



Allegato A1 al Modulo di Iscrizione

DICHIARAZIONE DI ASSUNZIONE DI RESPONSABILITÀ'

*Ai sensi del DECRETO 8 agosto 2014 linee guida in materia di
certificati medici per l'attività sportiva non agonistica*

Il/La tesserato/a della ASD TRIDENTUM GYM, consapevole che l'Associazione, affiliata una o più Federazioni sportive nazionali e/o agli Enti di promozione sportiva riconosciuti dal Dipartimento per lo Sport e dal CONI, promuove e cura attività sportiva dilettantistica, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di essere a conoscenza della normativa che non consente agli atleti TESSERATI, non in regola con la certificazione medica richiesta, di partecipare a lezioni, allenamenti e/o gare.

Si impegna quindi a consegnare il **certificato medico** in corso di validità alla Associazione, prima dell'inizio delle attività sportive.

Nel caso di inadempimento di quanto sopra SOLLEVO anticipatamente da ogni e qualsiasi responsabilità presente e futura l'A.S.D. TRIDENTUM GYM e relativa assicurazione da eventuali malori causati da malformazioni o problemi di qualsiasi natura, nonché a danni e ad incidenti provocati ad altre persone o cose, prima, durante e dopo lo svolgimento delle attività.

Dichiaro inoltre di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n.196 e ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n.196 e del Regolamento UE/2016/679 General Data Protection Regulation (G.D.P.R.).