



PISCINA DELLE ROSE s.r.l.s
Via Martiri della Libertà, 29
37052 CASALEONE (VR)
Partita IVA: 04781820230
REA VR 446619

ISCRIZIONE CORSI
 ABBONAMENTO
N° _____

=====

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ CAP _____

Via _____ N° _____

Telefono _____ Mail _____

Genitore di _____

Nato a _____ il _____

Dichiara sotto la propria responsabilità di non aver ricevuto, al momento, alcun tipo di controindicazione alla pratica di attività ludico-motoria. Si impegna a comunicare tempestivamente qualsiasi situazione difforme o nuova rispetto a quanto dichiarato.

Piscina delle Rose s.r.l.s. non è responsabile in alcun modo di mie negligenze nel documentare particolari stati di salute.

Con la sottoscrizione della presente, sollevo inoltre da qualsiasi responsabilità per danni o incidenti di qualsiasi genere, che possano derivare a me stesso da parte di terzi per danni o incidenti che io stesso possa provocare nei confronti di terzi o cose durante le attività di istruzione e ricreative comunque legate alle attività della piscina.

La piscina stessa nelle persone dei suoi responsabili, organizzatori e staff istruttori.

Dichiaro di assumermi la responsabilità di eventuali danneggiamenti e/o furti delle attrezzature a me affidate dalla piscina.

Casaleone, ____/____/____

Firma (del genitore se minorenne)

=====

Dichiaro ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e Reg UE 679/2016 (tutela della privacy e protezione dei dati), di aver ricevuto e preso visione dell'informativa sui diritti a me riconosciuti dalla Legge stessa e come pubblicato sul sito internet www.piscinadellerose.net/privacy e con la presente acconsento al trattamento dei miei dati per le finalità e con le modalità indicate nell'informativa stessa.

Firma (del genitore se minorenne)