

ASSENSO PER TESSERAMENTO – UTILIZZO IMMAGINE – CONTROLLI ANTIDOPING E VIAGGI

Il/La sottoscritto/a _____,
genitore/tutore legale di _____,
nato/a _____ il _____,
residente in _____ via _____,
provincia di _____ c.a.p. _____, con la presente,

Presta l'assenso

Ad ogni effetto di legge affinché la G.R. OLIMPIA COMO A.S.D., tesseri il sottoscritto o il minore _____ alla Federazione Ginnastica d'Italia o a tutti gli altri enti di promozione sportiva a cui la società è affiliata, al fine di poter partecipare alle competizioni in calendario e/o essere coperti da assicurazione contro infortunio.

Presta altresì l'assenso

E autorizza la G.R. OLIMPIA COMO A.S.D. alla pubblicazione delle proprie immagini (oppure delle immagini del proprio figlio/figlia e atleta) riprese dall'associazione durante i corsi e/o tutti gli eventi ai quali parteciperà e/o presenzierà per uso di divulgazione della immagine dell'associazione stessa sui canali di informazione più appropriati allo scopo, sollevando altresì la suddetta Associazione Sportiva da eventuali responsabilità civili e penali in merito a tale utilizzo. La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la propria dignità personale ed il decoro (oppure del minore) e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati. Il/La sottoscritto/a conferma di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

Presta altresì l'assenso

Ed autorizza il/La proprio/a figlio/a ad effettuare viaggi per trasferte di gare o allenamenti sportivi presso altre palestre, con autovetture private condotte dai tecnici / dirigenti / soci tesserati per la G.R. OLIMPIA COMO A.S.D.

E, in caso di trasferta di più giorni, autorizza il/La proprio/a figlio/a pernottare, mangiare e vivere interamente le giornate di trasferta sportiva insieme agli allenatori.

Presta altresì l'assenso

(solo per gli atleti che partecipano a competizioni organizzate degli enti associati)

A sottoporsi ai controlli antidoping che saranno eventualmente disposti dagli Organismi competenti in materia, nell'ambito delle competizioni sopra indicate.

E dichiaro sotto la mia responsabilità

di aver preso visione ed essere a conoscenza del Modello Organizzativo di Gestione e controllo, del Codice di condotta adottato dalla ASD e dei riferimenti e delle modalità di contatto del Responsabile contro abusi, violenze e discriminazioni nominato dall'ente sportivo dilettantistico (tutta la documentazione relativa al tema "Safeguarding" è reperibile sul sito dell'associazione).

Luogo e data, _____

Firma – per il minore l'esercente la
potestà genitoriale

Termini, Condizioni e Privacy

Presa Visione e Accettazione dei Termini e condizioni del contratto e trattamento dei dati personali (Privacy).

Dichiaro di conoscere lo Statuto, di accettarlo integralmente e mi impegno a fare quanto nelle mie possibilità per il raggiungimento degli scopi sociali e di osservare le deliberazioni degli organi sociali. Lo Statuto societario è affisso all'interno della nostra sede di allenamento principale di Lipomo o reperibile via email su richiesta.

Con la sottoscrizione di questo modulo di iscrizione, il cliente accetta le disposizioni ivi contenute. Il presente contratto ha per oggetto l'acquisto di un abbonamento che dà diritto all'erogazione da parte dell'associazione di servizi e corsi sportivi e psicomotori.

Il presente contratto si intenderà perfezionato con la sottoscrizione di questo modulo di adesione. Il cliente si impegna a corrispondere per intero la quota di iscrizione stabilita per ogni corso frequentato.

Si precisa che la mancata fruizione dei servizi da parte del cliente non dà diritto alla restituzione, anche parziale, degli importi versati e non esonera dagli impegni economici pattuiti.

Ho preso atto dell'informativa relativa alla tutela della privacy, consento, ai sensi e nei limiti del D.LGS 679/2016 e dell'informativa suddetta, a G.R. Olimpia Como a.s.d. il trattamento e il trasferimento dei DATI PERSONALI SENSIBILI (necessaria esclusivamente in relazione al Certificato Medico).

Ho preso atto del "Codice di Condotta" e del "Modello organizzativo e di controllo dell'attività sportiva (MOG)", reperibile sul nostro sito web nella sezione DOCUMENTI.

Il cliente deve produrre e consegnare entro la data di inizio corso, nonché in occasione di ogni scadenza annuale del certificato medico, adeguata CERTIFICAZIONE MEDICA esercitata nelle forme e modalità previste dalla normativa vigente.

Dichiaro inoltre di esonerare G.R. Olimpia Como a.s.d. in ordine all'incolumità di sé stesso per tutto il periodo di adesione all'associazione e, se in attesa di effettuare visita medica e di consegnare il relativo certificato, dichiaro inoltre di essere fisicamente idoneo alla pratica sportiva non agonistica e che non sono avvenuti eventi fisici negativi dopo l'ultima visita medica (se precedentemente sostenuta).

Sottoscrivendo il seguente modulo, confermo di accettare quanto sopra.

Luogo e data, _____

Firma – per il minore l'esercente la
potestà genitoriale