



KWOON KUNG FU a.s.d.

affiliata AICS, ente di promozione sportiva riconosciuto dal CONI

Via Apelle, 8 Milano 20128

MODULO SCARICO RESPONSABILITA' _Stagione 2021/22 (scrivere in stampatello leggibile)

Nome	Cognome.....
Nato/a a.....	il.....
Residente a	Prov.
in Via/Piazza.....	N°
Tel/Cell.....	E-mail

DICHIARO

1. di aver preso visione del Regolamento interno della KKF a.s.d. e della Integrazione "Protocollo contenimento Covid-19" e di accettarli e rispettarli in ogni loro punto, manlevando la KKF a.s.d. da qualsivoglia danno nel caso di loro inosservanza.
2. di essere in possesso di certificazione medica per l'idoneità dell'attività sportiva non agonistica.
3. di essere in condizioni psicofisiche idonee per l'attività.
4. di non aver assunto e di non assumere nelle 48 ore precedenti l'attività sostanze stupefacenti e/o psicotrope, di non essere sotto l'effetto di farmaci, di non aver ecceduto nel consumo di bevande alcoliche e cibo.
5. di essere a conoscenza dei rischi, prevedibili ed imprevedibili, connessi alla pratica dell'attività pur non potendosi considerare tale un'attività potenzialmente pericolosa.
6. di assumermi sin da ora ogni e qualsiasi responsabilità riguardo la mia persona, per danni personali e/o procurati ad altri (e/o a cose) a causa di un mio comportamento non conforme alle norme.
7. per me, nonché per i miei eredi e/o aventi causa, di sollevare la KKF a.s.d., i suoi collaboratori o/e dipendenti, nonché i loro eredi e/o aventi causa da ogni responsabilità per lesioni, morte e/o qualsivoglia danno (anche causato da terzi), dovesse derivare alla mia persona in occasione ed a causa dell'attività svolta presso l'Associazione.
8. di avere attentamente letto e valutato il contenuto del presente documento e di avere compreso chiaramente il significato di ogni singolo punto prima di sottoscriverlo. Capisco e condivido pienamente gli scopi di queste norme stabilite per la mia sicurezza e che non rispettarle può porre sia me che i miei compagni in una situazione di pericolo. Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile, dichiaro di approvare specificamente i punti 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 della presente scrittura.

CONSENSO PRIVACY – Regolamento UE sulla protezione dei dati N.2016/679 (GDPR)

Ricevuta l'informativa, esprimo – per quanto occorrere possa ed ai fini previsti dalla legge – il consenso al trattamento dei miei dati personali da parte della KKF a.s.d. per le sue finalità istituzionali.

Milano, li.....Lezione.....Firma.....

DA COMPILARE SOLO IN CASO DI PARTECIPAZIONE DI UN MINORE

DATI del GENITORE/esercente la patria potestà

Nome	Cognome.....
DOCUMENTO	

SOLLEVO la KKF a.s.d. da qualsivoglia responsabilità inerente la partecipazione di mio figlio/a alla lezione odierna. Dichiaro inoltre, sotto la mia responsabilità, che il minore gode di sana e robusta costituzione e non ha malattie in corso.

Milano, li.....

Firma.....