

**DATI DELL'ADULTO** 

## Modulo esonero di responsabilità per ogni interprete **ADULTO**

Vi preghiamo di prendere visione e di sottoscrivere il presente modulo di prestazione consenso scriminante, dichiarazione di possesso di certificazione medica, legge sulla privacy.

Rammentiamo che non sarà possibile accedere al Workshop Urban Style, alla Choreo Competition e ai Contests senza aver provveduto a firmare il presente documento in ogni sua parte.

## ART.1 - CONSENSO SCRIMINANTE DELL'AVENTE DIRITTO

L' organizzazione è esonerata da qualsiasi tipo di responsabilità in quanto ogni ed eventuale danno alla persona od a cose occorso nella pratica dello sport e della danza in occasione della Convention e della Choreo Competition deve intendersi coperta dalla scriminante del consenso dell'avente diritto, manlevando il partecipante l'organizzazione da ogni e qualsiasi responsabilità a riguardo, e valendo la sottoscrizione del presente modulo d'iscrizione quale formale prestazione del consenso in termini.

## ART.2 – ESONERO DI RESPONSABILITÀ PER COSE O VALORI DEI PARTECIPANTI ALL'EVENTO

Con espressa esclusione dell'applicabilità degli articoli 1783 e segg. c.c. l'organizzazione non risponde dello smarrimento, della sottrazione o del deterioramento di cose o valori ed effetti personali degli iscritti portati all'interno della struttura ove è organizzato l'evento.

## ART. 3 - DICHIARAZIONE POSSESSO CERTIFICAZIONE MEDICA

Il sottoscritto dichiara altresì di essere in possesso di certificazione medica attestante l'idoneità allo svolgimento dell'attività fisica succitata (certificato di sana e robusta costituzione)

n. 196/03

Il sottoscritto No	me	Cogn	ome		
Residente in via				n°	cap
città	tel		E-mail		
	FIRMA			_	
		DIC	CHIARO		
di aver letto l'inf	ormativa riguard	dante l'esonero di resp	onsabilità reso	ai sensi de	ell'art. 1-3 del D.Lgs.
CONSENSO AL	TRATTAMENTO	DEI DATI PERSON	<u>ALI</u>		
Il sottoscritto, acconsente al trattamento dei propri dati personali per l'espletamento di					
tutte le attività s	trumentali alla i	realizzazione delle fina	lità istituzional	li, compresa	a la diffusione,
	•	ione, delle informazior		•	
organizzate ed agli esiti delle stesse. Consento, altresì, al trattamento ed alla pubblicazione,					
per i soli fini istituzionali, di fotografie ed immagini atte a rivelare l'identità del sottoscritto sul sito web dell'ente, sulla Rivista edita dal medesimo e in apposite bacheche					
	•		e in apposite	bacheche	
affisse nei locali		<del></del>			
	1 11(1)/ (				
<b>CONSENSO AL</b>	TRATTAMENTO	DEI DATI SENSIBI	<u>LI</u>		
		nformazioni di cui all'a			
acconsente al trattamento dei propri dati personali, dichiarando di avere avuto, in particolare, conoscenza che i dati medesimi rientrano nel novero dei dati "sensibili" di cui					
all'art. 4 comma	1 lett. d), noncl	hé art. 26 del D.lgs. 19	96/2003, vale	a dire i dati	personali
idonei a rivelare	lo stato di salute	e".			
	FIRMA				
		DEI DATI PERSON			
		comunicazione dei da erzi con i quali l'ente al			
		necessaria all'adempir			
legge e dai contr		necessaria an adempii	nenco di obblig	in bicaisu (	aunu
10990 0 001 00110					