

## Modulo di Scarico di responsabilità dell'Associazione Sportiva Dilettantistica



Gallo Adventure A.S.D.  
Via Fusina 23, Grezzana (Verona), P.IVA 04394730230  
E.mail: [gallomoto@hotmail.it](mailto:gallomoto@hotmail.it)

### Il sottoscritto

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_  
NATO IL \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_  
RESIDENTE A \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_  
VIA \_\_\_\_\_ N.CIVICO \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
PATENTE N° \_\_\_\_\_  
TEL \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_  
CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

### dichiara:

1. di essere pienamente consapevole degli eventuali rischi corsi durante lo svolgimento delle attività proposte;
2. di essere pienamente consapevole che la propria partecipazione alle attività è volontaria, come è strettamente volontaria e facoltativa ogni azione compiuta durante lo svolgimento delle attività;
3. di assumersi la responsabilità a titolo personale per le conseguenze che dovessero derivare da suddette azioni, sia civilmente che penalmente;
4. di aver preso visione del regolamento dell'associazione e di accettare, con l'iscrizione, tutte le condizioni richieste dall'organizzazione pena l'esclusione.
5. di autorizzare la pubblicazione di foto e video (con la propria immagine) effettuate durante le attività nei mezzi di comunicazione usati dall'organizzazione;
6. Di essere in possesso di certificazione medica di idoneità all'attività sportiva non agonistica;
7. di essere consapevole dei rischi, prevedibili ed imprevedibili, connessi alla pratica dell'attività;
8. Di rimborsare l'intero ammontare di qualsivoglia danno ai mezzi e alle attrezzature messe a disposizione dall'associazione.
9. 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 non compatibili con l'attività sportiva, di non aver ecceduto nel consumo di bevande alcoliche e cibo;
10. 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;
11. per me, nonché per i miei eredi e/o aventi causa, di sollevare l'associazione, i suoi collaboratori e/o dipendenti, i loro eredi e/o aventi causa nonché i proprietari del fondo in cui le attività si svolgeranno, da ogni responsabilità per lesioni/infortuni di qualsiasi entità e/o qualsivoglia danno (anche causato da terzi), dovesse derivare alla mia persona in occasione ed a causa dell'attività svolta presso l'associazione;
12. 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; di capire e condividere pienamente che lo scopo di queste norme e del regolamento è al fine di garantire 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, 8, 9, 10, 11, 12 della presente scrittura.

**Luogo e data** \_\_\_\_\_ **Firma** \_\_\_\_\_

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del GDPR (Regolamento UE 2016/679) e del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" per l'utilizzo di immagini fotografiche, video, profilazione degli associati e per le attività connesse alla comunicazione di iniziative ed eventi.

**Luogo e data** \_\_\_\_\_ **Firma** \_\_\_\_\_