



MODULO SCARICO DI RESPONSABILITA' ZUMBA

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

residente in _____ via _____

Indirizzo mail: _____ Tel _____ / _____

con la presente

manlevo

La SPORT EVENT ACADEMY, quale organizzatrice dei corsi di Zumba, presso il Palacollegno, da ogni responsabilità sia diretta che indiretta (attraverso istruttori) per qualsiasi danno, incidente, infortunio o pregiudizio dovesse essermi arrecato.

- Sono consapevole che sto provando l'attività sportiva di **ZUMBA** per N° 1 prova in data ____/____/____

Dichiaro di manlevare la SPORT EVENT ACADEMY, i suoi collaboratori 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 nella prova libera e gratuita.

Firma _____

Collegno, ____ / ____ / ____

Con la presente dichiaro di essere stato informato che quanto inerente a:
Art. 13 del d.lgs.196/2003 - Codice della Privacy- Art. 13 del Regolamento Generale UE sulla protezione dei dati personali n. 679/2016 è per me disponibile sul sito di SEA WWW.PALACOLLEGNO.IT e presso la segreteria della sede sociale di SEA.

Firma _____

Collegno, ____ / ____ / ____