



## MODULO PER RICHIESTA ALLENAMENTO DI PROVA

IO SOTTOSCRITTO/A (persona che richiede allenamento/provino)

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

RESIDENTE IN \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_

TEL. CELLULARE \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

DESIDERO SVOLGERE UN ALLENAMENTO DI PROVA presso una squadra della società sportiva ASD Aurora Milano per lo sport \_\_\_\_\_

### e DICHIARO

1. di essere in possesso di certificazione medica per l'idoneità dell'attività sportiva (da allegare)  
 non agonistica     agonistica
2. di essere in condizioni psicofisiche idonee per l'attività
3. di essere a conoscenza dei rischi, prevedibili ed imprevedibili, connessi alla pratica dell'attività sportiva pur non potendosi considerare tale un'attività potenzialmente pericolosa

### DICHIARO INOLTRE

4. di assumermi sin da ora ogni e qualsiasi responsabilità riguardo la mia persona e quella dei minori di cui detengo patria potestà, per danni personali e/o procurati ad altri (e/o a cose) a causa di un mio comportamento non conforme alle norme.
  5. per me, nonché per i miei eredi e/o aventi causa, di sollevare l'A.S.D. AURORA MILANO, 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.
  6. 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 della presente scrittura.

Luogo e data Firma \_\_\_\_\_ -

Per i minori: Cognome e nome del genitore che firma

### Manifestazione del consenso al trattamento dei dati personali.

ai sensi degli artt. 6, 7, 8 e 9 del Regolamento Generale per la Protezione dei Dati personali (GDPR UE n. 679/2016) Il sottoscritto **consente** il trattamento dei dati personali miei e del minore sotto la mia tutela ai fini esclusivi dell'effettuazione della lezione di prova presso l'ASD AURORA MILANO.

Titolare del trattamento: A.S.D. AURORA MILANO – Via M.A. Colonna 1 – 20149 Milano

e-mail [segreteria@auroramilano.it](mailto:segreteria@auroramilano.it)

Luogo e data Firma \_\_\_\_\_ -