



Comune di Ginosa



Modello di adesione

1° Corso Base Gratuito di Difesa Personale Femminile

La sottoscritta _____

nata a _____ il ____/____/____

residente in _____ Via _____ n. _____

Cellulare/Telefono _____ email _____

CHIEDE

di partecipare al corso di difesa indicato in epigrafe.

A tal fine dichiaro di conoscere e accettare integralmente il regolamento del 1° Corso Base Gratuito di Difesa Personale Femminile. Dichiaro espressamente, sotto la mia responsabilità, di essermi sottoposta a visita medica dalla quale sono provvista di sana e robusta costituzione e idonea a svolgere attività fisico-sportiva, scaricandovi da ogni responsabilità conseguenti all'esercizio di tali pratiche per la durata dell'evento. Dichiaro, inoltre, sotto la mia completa responsabilità, di non avere in atto affezioni di alcun genere, con particolare riferimento a malattie cardio-circolatorie e/o infettive e di non fare uso di droghe. Dichiaro, infine, di esonerare il Comune di Ginosa e la S.S.D. Club One da ogni responsabilità in ordine a qualsiasi danno e/o lesione che dovesse essere provocata a me stessa o che io dovessi provocare a terzi e/o cose durante la fruizione del corso.

Data ____/____/____

Firma _____

Dichiarazione di Consenso ai fini del D.Lgs. 196/2003 (Privacy)

Ai sensi del Decreto Legislativo n. 196 del 30 Giugno 2003 denominato "Codice in materia di protezione dei dati personali" e a quanto disciplinato dagli artt. 7/8/9/10 dello stesso, presto il consenso al trattamento dei dati personali per attività di marketing, promozionali, pubblicitarie o ricerche di mercato da parte delle associazioni organizzatrici. Contestualmente autorizzo l'uso della mia immagine risultanti in fotografie scattate nell'evento per uso promozionale pubblicitario e per la pubblicazione sui siti delle società, locandine o quant'altro dette società pubblicheranno.

Data ____/____/____

Firma _____