



Silent Threats

ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA SOFTAIR

C.F. associazione _____



ESONERO DI RESPONSABILITA'

Il sottoscritto _____, nato a _____, prov: (_____) il ___ / ___ / _____
(barra la selezione)
E residente in _____, [via]//[p.z.] _____, n° _____ CAP: _____
(barra la selezione)
Allega il seguente documento di identità tipo [carta id.] // [patente] // [passaporto] numero: _____
(barra la selezione)
Rilasciato da [Comune] // [motorizzazione] // [prefetto] di _____ il ___ / ___ / _____
Cod. Fiscale: _____ Mail: _____
Recapito telefonico: _____ Recapito cellulare: _____
In data ___ / ___ / _____ Luogo _____ Prov (_____)

ACCETTAZIONE

Il sottoscritto richiede di partecipare ad un evento organizzato dall'ASD Silent Threats e dichiara di approvare e rispettare le seguenti regole, essendo consapevole che la mancata osservanza di quest'ultime può scaturire in provvedimenti disciplinari interni e/o legali. Il sottoscritto:

- 1) **E' consapevole** che i fucili utilizzati in gioco sono al di sotto di 1 Joule di potenza, e che i pallini lanciati a forte velocità possono causare abrasioni e lividi alla pelle, e soprattutto, in mancanza di adeguate protezioni o utilizzo non adeguato delle protezioni concesse, gravi danni alla vista o all'apparato dentale.
- 2) **Si impegna** a non togliere mai la maschera fino alla fine della sessione di gioco che verrà comunicata dal direttivo per radio e verbalmente pronunciando DUE volte la parola FINITA.
- 3) **E' consapevole** che l'attività del softair prevede percorrenza o stazionamento in zone boschive ed urbane impervie e poco ospitali come ad esempio, boscaglia fitta, rovi, spine, pareti rocciose, edifici in disuso, grotte, e altro. Pertanto è consapevole dell'eventuale pericolo in mancanza di adeguata attenzione e buon senso, è inoltre obbligatorio allontanarsi da animali o luoghi pericolosi, come discese e dirupi.
- 4) **Dichiara** sotto sua responsabilità di godere di buona salute e di non avere alcun impedimento fisico grave come ad esempio difficoltà respiratorie, cardiache e allergie gravi che ne pregiudicano o hanno pregiudicato in passato lo svolgimento di attività sportiva non agonistica.
- 5) **Si impegna** a mantenere un comportamento integro e serio, rispettando: regole dell'associazione, del buonsenso e della normativa Italiana vigente.
- 6) **Dichiara** di essere consapevole che qualora tali regole non saranno rispettate l'associazione sportiva può abrogarsi il diritto di allontanare il partecipante dal campo di gioco.
- 7) **Dichiara** di essere consapevole di non essere coperto da alcuna polizza assicurativa in caso di infortunio o danneggiamento a terzi, svincolando quindi l'associazione e tutto il CDA da qualsiasi responsabilità penale e civile.
- 8) **CON IL PRESENTE DOCUMENTO IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI ESONERARE L'ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA "Silent Threats" IL SUO CDA E I PROPRIETARI O RESPONSABILI DEL TERRENO OVE SI SVOLGE L'ATTIVITA', DA QUALSIVOGLIA RESPONSABILITA' CIVILE O PENALE PER NESSO DI CAUSALITA' ONTOLOGICA TRA EVENTO E PRATICA DELL'ATTIVITA' LUDICO SPORTIVA DELL'ASSOCIAZIONE.**

INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

- **DICHIARA** di aver ricevuto informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali, ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo numero 196 del 30 giugno 2003, recante il nuovo codice in materia di protezione dei dati personali.
- **ACCONSENTE** al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statuari e istituzionali e per gli scopi di cui all'art 3 dello statuto.
- **RICONOSCE** come titolari del trattamento dei dati personali il Segretario ed il Presidente dell'associazione
- **E' CONSAPEVOLE** che ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n° 196/2003 e GDPR, recanti disposizioni sul nuovo codice in materia di protezione dei dati personali, si informa che i dati da lei forniti, formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza. Tali dati verranno trattati per le sole attività istituzionali, pertanto, strettamente connesse alle attività statuarie. Il trattamento dei dati avverrà mediante l'utilizzo di supporto telematico o cartaceo, idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza degli stessi. In relazione ai predetti trattamenti, Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del d. lgs. N° 196/2003 (cancellazione, modifica, opposizione al trattamento).

Prima FIRMA DEL RICHIEDENTE
(firmi anche sotto)

FIRMA ED APPROVAZIONE

Seconda FIRMA DEL RICHIEDENTE
(ha firmato anche sopra?)

FIRMA E CONSENSO DEL PRESIDENTE E SEGRETARIO
Rifiutato Accettato
