

ALNASCA THROWING KNIFE AXE



MODULO DI SCARICO DI RESPONSABILITÀ

Il sottoscritto signor/a _____,
genitore/tutore legale di _____,
nato a _____ il _____,
residente a _____ via _____ n° _____

DICHIARA

che è stato correttamente informato sulle tecniche e i pericoli che concerne l'uso delle attrezzature da lancio messi a disposizione dalla squadra Alnasca Throwing Knife Axe e si assume qualsiasi responsabilità e il risarcimento per eventuali danni causati verso persone, strutture e materiali. Così come si assume ogni eventuale rischio per la sua persona inerente e conseguente all'abuso di alcol, medicinali, stupefacenti ed altro. In caso di presenza di un minore, il tutore legale/genitore si assume la piena responsabilità.

ESONERA

fin d'ora a tutti gli effetti i membri della squadra di Alnasca Throwing Knife Axe da qualsivoglia responsabilità, rinunciando sin da ora ad avanzare contro di essi titoli, richieste di risarcimento danni o indennizzo.

ACCONSENTO

NON ACCONSENTO

la trasmissione e la pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma di materiale audio, video e fotografico in cui il/la sottoscritto/a appaia rappresentato o sia comunque riconoscibile.

Letto, confermato e sottoscritto

In fede

Data e luogo _____ Firma _____

Trattiamo i dati personali per il periodo strettamente necessario al raggiungimento della rispettiva finalità o delle rispettive finalità. Qualora, in virtù di prescrizioni legali o di altro tipo, sussistano obblighi di conservazione per periodi più lunghi, limiteremo il trattamento di conseguenza.