



DICHIARAZIONE PRESIDENTE Stagione Sportiva 2018/19 e successive



Il sottoscritto _____

presidente della società _____

Documento di identità valido n° _____ Tipo _____

Rilasciato da _____ il ____ / ____ / ____

Tel. Fisso _____ Cell. _____ email: _____

In merito alla firma dei moduli di iscrizione / tesseramento / nulla-osta / prestito atleti e vario in rappresentanza della propria società :

Dichiaro di voler essere l'unico dirigente autorizzato a firmarli

Dichiaro di voler delegare i dirigenti facenti parte dell'atto costitutivo e firmatari dello Statuto e che risultano sulla domanda di affiliazione, assumendomene la responsabilità

Con la sottoscrizione della presente, dichiaro:

1. Di voler liberare ed esonerare, come in effetti libero ed esonero, ASD PALLA AL CENTRO, i dirigenti ed i collaboratori (collettivamente denominati "Organizzatori") da tutte le responsabilità rinunciando ad azioni, cause e qualsivoglia tipo di procedimento giudiziario e/o arbitrale, compresi -ma non limitati a- quelli relativi al rischio infortuni durante o in seguito alla pratica sportiva (fatto salvo quanto previsto dalle condizioni assicurative disposte dalla Polizza Assicurativa disposta dall'Ente di Promozione Sportiva ACSI riferita alle tessere rilasciate) e/o al rischio di smarrimento di effetti e beni personali per furti e/o qualsiasi altro motivo;
2. Di conoscere ed accettare tutte le condizioni dei Regolamenti Ufficiali relativi alle attività svolte anche in collaborazione con altre Associazioni, pubblicate dalle Associazioni coinvolte dalle medesime attività e tutte le integrazioni riportate nei bollettini e comunicazioni tramite email, pagina Ufficiale facebook: ASD Palla al Centro e/o siti ufficiali internet di riferimento tra i quali www.asdpallaalcentro.it ;
3. Di essere ampiamente a conoscenza delle normative sanitarie vigenti nell'ambito sportivo che obbligano ogni atleta a sottoporsi a visita medico-sportiva in un centro accreditato dalla Regione Toscana per prestazioni di Medicina dello Sport, ed ottenere l'idoneità fisica per attività agonistica -vedi norme E.P.S. E legge n.35 del 2003, nonché la circolare CONI del 25/7/2013 prot.165/13 e successive-;
4. Di conoscere ed accettare i rischi inerenti l'attività sportiva da me prescelta;
5. Di conservare in archivio la certificazione medica di ogni atleta tesserato per la società/ Gruppo Sportivo da me presieduta e di renderla disponibile ogni qualvolta si rendesse necessario;
6. Di assumermi ogni onere per le somme insolute che eventualmente la società da me presieduta sarà chiamata a parage per qualsivoglia motivo o causa nel corso della stagione sportiva.

Si ricorda che la presente Dichiarazione Liberatoria non dovrà in nessun modo, sostituire la Certificazione Medico-Sportiva dell'Idoneità all'attività sportiva agonistica. Le visite medico-sportive quindi devono essere effettuate in ogni caso.

Livorno lì/...../.....

firma per esteso leggibile

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:

Autorizzo ASD PALLA AL CENTRO ed i suoi partners, per il raggiungimento degli scopi statutari e delle finalità istituzionali della Associazione a trattare i miei dati personali come richiesto dalla legge 196/03 e successive modifiche ai fine della registrazione, conservazione, elaborazione, comunicazione, diffusione e cancellazione, ivi compresa la pubblicazione sul sito internet, Pagine Ufficiali sui social net work come Face Book e/o altro, web tv, raccolte fotografiche e video, comunicati ufficiali e bollettini, organi di stampa e televisioni.

Livorno lì/...../.....

firma per esteso leggibile