

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' E DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO
IL SOTTOSCRITTO NOME
NATO APROVI LRESIDENTE A
IN VIA
DOCUMENTO PERSONALEN°TELTEL
EMAIL
CHIEDE
Di essere ammesso, dopo aver preso e approvato lo statuto sociale, quale socio frequentatore della ASD KARTING CLUB ARTENA. Dichiara di condividere le finalità che l'associazione si propone e si impegna incondizionatamente a rispettare le norme statutarie vigneti e le deliberazioni degli organi sociali validamente costituite. A tale scopo dichiara di conoscere e accettare lo statuto sociale e le condizioni assicurative previste.
APPONENDO LA SUA FIRMA SUL PRESENTE MODULO DICHIARA DI AVER PRESO VISIONE ED ACCETTARLO:
1.Di assumersi la responsabilità di eventuali danni kart causati da guida scorretta/pericolosa e che dovranno essere rimborsati alla ASD Karting Club Artena 2.Di rispettare le condizioni e i regolamenti della ASD Karting Club Artena qui elencati:
- L'accesso ai box è consentito solo al personale della ASD Karting Club Artena, e ai piloti regolarmente registrati per la sessione in corso.
- E' obbligatorio indossare casco integrale regolarmente allacciato In qualsiasi occasione è severamente vietato scendere dai kart in pista. In caso di testacoda o incidente aspettare che intervenga il personale della ASD
Karting Club Artena, in ogni caso è vietato spostare il kart usando mani, gambe, altro.
- E' vietato sostare lungo la pista. In caso di necessità rientrare ai box. 3Di accettare e osservare scrupolosamente tutte le disposizioni(verbali e scritte)impartite dal direttore di pista ed in particolare alle segnalazioni con le bandiere 4.Di impegnarsi inoltre a mantenere una condotta tale da favorire l'ordine, la sicurezza e lo spirito sportivo sia durante la corsa che durante la Sua permanen-
za nei locali della ASD Karting Club Artena. 5.La direzione si riserva il diritto di autorizzare l'accesso in pista a sua discrezione, e di espellere il pilota che con la propria condotta può recare danni/pericoli
a se stesso e agli altri (senza rimborso del biglietto).
E' severamente vietato entrare in pista con sciarpe, foulard, abiti lunghi e oggetti di abbigliamento che fuoriescono. ASSUNZIONE DI RESPONSABILITA'
1.La ASD Karting Club Artena non risponderà nel modo più assoluto dei danni subiti dal firmatario o da terzi in connessione al servizio fornito, sia nel caso di
incidenti fortuiti che nel caso di incidenti derivati dall'inosservanza delle regole e disposizioni stabilite o da guida scorretta, e per tutti i punti sopra elencati. 2. Il firmatario che, per inosservanza dei regolamenti e delle disposizioni o per comportamento di guida scorretta causasse danni a persone o cose di terzi o
della ASD Karting Club Artena sarà responsabile penalmente e civilmente di quanto provocato e non potrà più avere per il futuro accesso alla pista.
3.Il firmatario dichiara di essere a conoscenza della attività sportivo/ricreativa alla quale parteciperà, cosciente dei rischi che la stessa può comportare. Il firmatario dichiara inoltre di trovarsi nelle condizioni psicofisiche idonee alla pratica di suddetta attività.
MANIFESTAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
Trattamento dati personali non particolari
L'interessato dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali fornita da ASD Karting Club Artena ai sensi degli articoli 13 e 14 del GDPR ed esprime il proprio consenso esplicito, libero ed informato al trattamento dei propri dati personali:
di natura non particolare (come definiti del GDPR) ed esclusivamente per l'esecuzione dei relativi trattamenti come descritti nell'Informativa;
AUTODICHIARAZIONE SANITARIA
IL SOTTOSCRITTO, APPONENDO LA SUA FIRMA, DICHIARA CHE:
NON E' SOTTOPOSTO ALLA MISURA DELLA QUARANTENA ;
NON HA IN CORSO IL COVID-19 (MALATTIA DA CORONOVIRUS)
NON HA O NON HA AVUTO NEGLI ULTIMI 5 GIORNI FEBBRE CON TEMPERATURA >=37°
NON HA O NON HA AVUTO NEGLI ULTIMI 5 GIORNI UNA FORTE RIDUZIONE DEL GUSTO (SAPORI)
NON HA O NON HA AVUTO NEGLI ULTIMI 5 GIORNI UNA FORTE RIDUZIONE DELL'OLFATTO (ODORI)
NON HA O NON HA AVUTO NEGLI ULTIMI 5 GIORNI TOSSE SECCA
NON HA O NON HA AVUTO NEGLI ULTIMI 5 GIORNI DIFFICOLTA' RESPIRATORIE
NON HA O NON HA AVUTO NEGLI ULTIMI 5 GIORNI FORTE SPOSSATEZZA
NON HA O NON HA AVUTO NEGLI ULTIMI 5 GIORNI CONGESTIONE NASALE
NON HA O NON HA AVUTO NEGLI ULTIMI 5 GIORNI MAL DI TESTA
- NON HA O NON HA AVUTO NEGLI ULTIMI 5 GIORNI DIARREA
- NEGLI ULTIMI GIORNI NON E' STATO IN CONTATTO CON PERSONE POSITIVE AL CORONAVIRUS O CON I
LORO FAMILIARI ANCHE SE ASINTOMATICI.
LETTO, ACCETTATO E SOTTOSCRITTO (PER I MINORENNI FIRMA DEL GENITORE)

FIRMA.....

DATA.....