



DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITÀ PER LEZIONE DI PROVA GRATUITA

Da compilare a cura dell'utente prima dell'accesso ai locali e alle attività di prova in palestra o piscina. In caso di minori, la compilazione deve essere effettuata dall'esercente la potestà genitoriale.

1. DATI DELL'ASSOCIAZIONE / SOCIETÀ SPORTIVA

Spett.le **ROBUR ET FIDES SSD A RL**

Sede Legale in: VARESE Via Cavour 18 e Sede Operativa in Varese in Via Marzorati 51

Codice Fiscale / P.IVA: 01554560126 Email/Pec: roburetfides@legalmail.it

2. DATI ANAGRAFICI DEL PARTECIPANTE

Il/La sottoscritto/a (Nome e Cognome):

Nato/a a: _____ (____) il: ____/____/____

Residente in: _____ (____) Via/Piazza: _____ nr: _____

Codice Fiscale: _____ Telefono: _____

Email: _____

[DA COMPILARE SOLO IN CASO DI MINORE]

In qualità di genitore / esercente la potestà genitoriale sul minore:

Nome e Cognome del minore: _____

Nato/a a: _____ (____) il: ____/____/____ Cod. Fisc: _____

3. DICHIARAZIONI, ASSUNZIONE DI RISCHIO E MANLEVA

Il sottoscritto, in relazione alla lezione/attività di prova gratuita (specificare es. nuoto, fitness, sala pesi) _____ da effettuarsi in data ____/____/2026 presso la vostra struttura, sotto la propria personale responsabilità:

- **Idoneità Psico-Fisica:** Dichiaro di essere in stato di buona salute, di non avere controindicazioni mediche alla pratica dell'attività sportiva non agonistica e di possedere i requisiti psico-fisici idonei alla prova.

Robur et Fides Società Sportiva Dilettantistica a Responsabilità Limitata

Sede legale: Via Cavour n. 18 21100 Varese | Sede operativa: Via Marzorati n. 51 21100 Varese Tel. +39 0332 284475

e-mail amministrazione@roburetfides.com | PEC roburetfides@legalmail.it

C.F. e P.IVA 01554560126 | Iscrizione REA VA - 255145 | Registro Imprese Varese 01554560126 | Capitale Sociale € 20.000,00 i.v.



- **Informativa Medica:** Prende atto che la normativa vigente prevede l'obbligatorietà del certificato medico per l'attività sportiva strutturata e che l'accesso alla presente lezione di prova viene concesso in via eccezionale e limitata sul presupposto delle presenti autocertificazioni.
- **Conoscenza dei Rischi:** Dichiaro di essere pienamente a conoscenza delle caratteristiche dell'attività, nonché dei rischi intrinseci legati alla pratica sportiva in palestra/piscina, derivanti anche dall'uso delle attrezzature e dei locali.
- **Rispetto del Regolamento:** Si impegna a osservare scrupolosamente le disposizioni, i regolamenti interni della struttura e le indicazioni fornite dal personale tecnico o dagli istruttori presenti.
- **Esonero di Responsabilità (Manleva):** Esonera e solleva espressamente l'Associazione/Società Sportiva, i suoi dirigenti, dipendenti e istruttori da qualsiasi responsabilità civile, penale e amministrativa per eventuali infortuni, malori, danni a persone o cose (inclusi furti o smarrimenti di oggetti personali nei locali o negli spogliatoi) che possano verificarsi prima, durante o dopo lo svolgimento della prova sportiva.

Luogo e Data: _____

Firma del Partecipante (se maggiorenne)

Firma del Genitore / Tutore (per il minore)

4. INFORMATIVA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI (GDPR)

I dati personali raccolti nel presente modulo saranno trattati nel rispetto del Regolamento UE 2016/679 (GDPR). Il trattamento è finalizzato esclusivamente alla gestione della lezione di prova, alla tutela della sicurezza e all'adempimento di obblighi di legge. I dati non saranno comunicati a terzi né diffusi. Il Titolare del trattamento è l'Associazione/Società Sportiva sopra indicata.

Il sottoscritto, letta l'informativa, acconsente al trattamento dei propri dati personali (e/o del minore).

Firma per il consenso alla privacy: _____