

# Liberatoria per mancata consegna del certificato medico

**Centro Universitario Sportivo Cosenza, Via Pietro Bucci SNC, 87036 Rende (CS)**

nuovo iscritto       già iscritto

Cognome ..... Nome .....  
Indirizzo ..... città ..... cap ..... prov. ...  
nato/a ..... il .....  
tel ..... cellulare ..... e-mail .....

- a) chiedo di essere accolto/a quale tesserato/a atleta NON agonista per frequentare le attività del C.U.S Cosenza;
- b) sono stato debitamente informato circa la necessità di produrre certificazione medica attestante la mia idoneità all'esercizio dell'attività sportiva non agonistica come previsto dal D.M. 28/2/1983 che impone il controllo sanitario per la pratica sportiva NON agonistica a coloro che svolgono attività organizzate dal C.O.N.I., da società o a.s.d. affiliate alle Federazioni sportive nazionali o agli Enti di promozione sportiva riconosciuti dal C.O.N.I.;
- c) chiedo di essere ammesso a frequentare il centro sin dalla data del presente atto, in attesa della produzione della suddetta certificazione.

**TUTTO CIO' PREMESSO, IO SOTTOSCRITTO, DEBITAMENTE INFORMATO, NEL PIENO POSSESSO DELLE MIE FACOLTA' E SOTTO LA MIA PIENA ED ESCLUSIVA RESPONSABILITA':**

- 1) dichiaro di voler frequentare il C.U.S dalla data del presente atto pur in assenza di certificazione medica attestante la mia idoneità all'esercizio dell'attività sportiva non agonistica;
- 2) dichiaro di sollevare il gestore da ogni qualsiasi responsabilità nei confronti miei e dei miei aventi causa, per danni alla persona e/o patrimonio che io possa subire frequentando il C.U.S a causa delle mie condizioni disalute;
- 3) prendo atto e riconosco che la presente liberatoria concerne qualsiasi attività (sportiva & non) da me svolta presso il C.U.S;

**AI SENSI E PER EFFETTO DELL'ART 1469 bis COD.CIV , LA PRESENTE LIBERATORIA NON SI ESTENDE AD ATTI E/O OMISSIONI DEL GESTORE DEL CENTRO SPORTIVO E DEL SUO PERSONALE**

Data..... Firma (leggibile) \_\_\_\_\_

(di un genitore esercente la potestà genitoriale in caso di minore)

**Codice della privacy D.L. 196/2003**

I dati riportati nel seguente modulo, saranno utilizzati secondo le modalità e le finalità di cui al codice della privacy D.L. 196/2003 ex legge 31/12/1996 n° 675 art. 10.

Data..... Firma (leggibile) \_\_\_\_\_

(di un genitore esercente la potestà genitoriale in caso di minore)