

# DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ

COMPILARE IN STAMPATELLO



## IL SOTTOSCRITTO

NOME & COGNOME \_\_\_\_\_

VIA & N°. \_\_\_\_\_

CAP, LOCALITÀ \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

EMAIL \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_

PADRE  MADRE  ACCOMPAGNATORE DI

NOME & COGNOME \_\_\_\_\_

VIA & N°. \_\_\_\_\_

CAP, LOCALITÀ \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

EMAIL \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_

PADRE  MADRE  ACCOMPAGNATORE DI

NOME & COGNOME \_\_\_\_\_

VIA & N°. \_\_\_\_\_

CAP, LOCALITÀ \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

EMAIL \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_

PADRE  MADRE  ACCOMPAGNATORE DI

NOME & COGNOME \_\_\_\_\_

VIA & N°. \_\_\_\_\_

CAP, LOCALITÀ \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

EMAIL \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_

## ESPLICITAMENTE DICHIARA PER SE STESSO/PER CHI A LUI AFFIDATO:

1. Di aver letto e compreso il regolamento generale del parco trampolini Easyjump esposto in bacheca e consultabile sul sito [www.easyjump.it](http://www.easyjump.it) di accettarne integralmente tutte le sue parti.
2. Di accettare che l'utilizzo della sala trampolini è possibile solo previa firma della dichiarazione di responsabilità.
3. Di essere a conoscenza dei rischi, prevedibili ed imprevedibili, connessi alla pratica dell'attività.
4. Di essere in condizioni psicofisiche idonee per l'attività ludico motoria del parco trampolini Easyjump.
5. Di non avere assunto sostanze alcoliche, stupefacenti o medicinali nelle 48 ore precedenti al salto.
6. Di assumermi sin da ora ogni e qualsiasi responsabilità riguardo la mia persona, per danni personali e/o procurati ad altri (e/o a cose) a causa di un mio comportamento non conforme alle norme.
7. Ho letto attentamente e valutato per intero il contenuto del presente documento e di avere compreso chiaramente il significato di ogni singolo punto prima di sottoscriverlo e mi dichiaro d'accordo con quanto scritto nei punti 1,2,3,4,5,6 della presente scrittura.

FIRMA DEL PARTECIPANTE O  
MADRE/PADRE O ACCOMPAGNATORE

EGNA, IL \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_  
GIORNO MESE ANNO



# DATI PERSONALI

INFORMATIVA AI SENSI DEL CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI  
(D.LGS. N. 51/2018)



Titolare dei dati è l'Azienda Piger Klaus Sas. I dati forniti verranno trattati dall'Azienda Piger Klaus Sas anche in forma elettronica, per l'archiviazione del presente modulo. Responsabile del trattamento dei dati è il titolare Piger Klaus. I dati non saranno comunicati ad altri soggetti, né saranno oggetto di diffusione. Il conferimento dei dati è obbligatorio per lo svolgimento dei compiti amministrativi richiesti. In caso di rifiuto di conferimento dei dati richiesti non si potrà dare il consenso all'accesso nella struttura.

In base agli articoli del D.lgs. 51/2018 il/la richiedente ottiene con richiesta l'accesso ai propri dati, l'estrapolazione ed informazioni su di essi e potrà, ricorrendone gli estremi di legge, richiederne l'aggiornamento, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco.

Si rimanda all'informativa ai sensi dell'art. 13 del GDPR 2016/679

Il regolamento 2016/679 è disponibile sulla bacheca  
<https://bit.ly/3fj2jee>

DO IL CONSENSO



NEGO IL CONSENSO

FIRMA DEL PARTECIPANTE O  
MADRE/PADRE O ACCOMPAGNATORE

EGNA, IL

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_  
GIORNO MESE ANNO



# SOCIAL MEDIA

IL MATERIALE FOTOGRAFICO E VIDEO RIPRESO IN SALA POTRÀ ESSERE UTILIZZATO  
PER AZIONI DI MARKETING E PROMOZIONE SUI SOCIAL MEDIA

DO IL CONSENSO



NEGO IL CONSENSO

FIRMA DEL PARTECIPANTE O  
MADRE/PADRE O ACCOMPAGNATORE

EGNA, IL

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_  
GIORNO MESE ANNO

