

# PalaKart Parma

## LIBERATORIA N° \_\_\_\_\_

Cognome e Nome del minore \_\_\_\_\_

Luogo di nascita del minore: \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

Chiede al Consiglio direttivo dell'Associazione Sportiva Dilettantistica **Pala Kart** di essere ammesso/a nella qualità di  
 tesserato (€2,00),  socio (€500,00 contributo annuale) all'A.S.D. stesso, affiliata all' **ASI**, e, all'uopo dichiaro/a :

Di conoscere lo **Statuto** di associato/tesserato con i relativi diritti e doveri di qualsiasi natura e di accettarlo integralmente e mi impegno a fare quanto nelle mie possibilità per il raggiungimento degli scopi sociali e ad osservare le deliberazioni degli organi sociali.

Di conoscere la metodologia riguardante la convocazione della assemblea dei soci.

Che mi è stato messo a disposizione lo statuto e il regolamento della A.S.D. Pala Kart di qui ho preso visione.

Ricevuta l'informativa sul trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/03, CONSENTO il loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari e per le finalità e nei limiti indicati dalla menzionata informativa.

Nell' eventualità di un qualsiasi infortunio qualunque sia la sua durata, il suo esito e le relative conseguenze, occorso per incidenti imputabili alla propria guida o a terzi, la società PALA KART è sollevata nel modo più ampio sia nei confronti del socio che dei suoi successori da qualsiasi obbligazione e di corrispondere compensi di alcun genere a titolo di risarcimento danni, indennizzi, rimborsi, ecc.

La società PALA KART non è responsabile di furti o danneggiamenti a materiali lasciati in deposito nel Kartodromo e nei parcheggi esterni, essendo quest' ultimi incustoditi.

### Coperture assicurative solo per tesserati sportivi

Dichiaro di essere stato informato delle coperture assicurative a cui ho diritto e di aver richiesto la polizza assicurativa di tipo B annessa alla tessera ASI sottoscritta con UnipolSai.

Dichiaro di conoscere e di impegnarmi ad osservare il primo comma dell'art.1914 del Codice Civile, riguardante l'assicurazione contro gli infortuni e cioè: **"l'assicurato deve fare quanto gli è possibile per evitare o diminuire il danno"** . Di comunicare il sinistro entro 72 ore. Dichiaro inoltre di essere a conoscenza delle disposizioni vigenti in materia di tutela sanitaria delle attività sportive e degli obblighi conseguenti. Esonero inoltre l'A.S.D. in questione, nella persona dei suoi collaboratori, istruttori e/o dirigenti, per qualsiasi incidente possa avvenire durante la propria attività di pratica.

### IL RICHIEDENTE DICHIARA:

- 1.** Di aver preso visione del Regolamento, delle norme di sicurezza, dello stato della pista e dei GO-KART accettandoli integralmente.
- 2.** Di trovarsi in perfetta salute fisica e psichica.
- 3.** Di impegnarsi ad indossare gli indumenti adeguati.
- 4.** Di aver partecipato al briefing durante il quale è stato specificato il percorso ed il comportamento di guida da tenere in pista. Di non urtare in corsa gli altri go-kart o andare contro le barriere di sicurezza e di agevolare il sorpasso di chi sta dietro se evidentemente più veloce.
- 5.** Di assumersi ogni responsabilità per danni arrecati alle strutture della pista, ai KART e a tutto quello che è di proprietà della società PALA KART.
- 6.** Che i dati personali in precedenza suindicati corrispondono a verità.
- 7.** Con la sottoscrizione della presente si concede all'organizzazione il diritto di utilizzare, senza alcun compenso, le foto, i filmati, le registrazioni effettuate a scopo promozionale. Inoltre si accetta di venire sottoposti a sondaggi, promozioni e sponsorizzazioni.
- 8. I MINORI** possono andare in pista accompagnati da un genitore o da un maggiorenne che se ne prende la responsabilità. I Genitori o gli accompagnatori di minori risponderanno per responsabilità oggettiva dei danni eventuali da questi causati.

**COGNOME E NOME** \_\_\_\_\_  
(del maggiorenne responsabile del minore)

**DATA** \_\_\_\_\_

**FIRMA** \_\_\_\_\_  
(allegare copia del documento del firmatario)