

Resconi Silvia

INSEGNANTE YOGA TRADIZIONALE
Professione di cui alla Legge 14 gennaio 2013 n.4
P.IVA 01675360190

RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE ALLA LEZIONE DI PROVA MODULO DI SCARICO RESPONSABILITA'

Io sottoscritto/a,

Cognome _____ Nome _____

Indirizzo _____

Città _____ Cap _____ Prov. _____

Cellulare _____

POSTA ELETTRONICA _____

DICHIARO

1. di essere in condizioni psicofisiche idonee alla partecipazione della lezione di prova;
2. di essere a conoscenza che la partecipazione non è soggetta all'obbligo di certificazione medica ma è consigliato il parere del medico in caso di problematiche fisiche o psicologiche di cui mi impegno ad informare l'insegnante nello spazio sottostante;
3. di essere a conoscenza dei rischi prevedibili e imprevedibili connessi alla pratica della attività motoria, respiratoria e mentale dello Yoga;
4. di non assumere e di non aver assunto nelle 48 ore precedenti alla lezione di prova sostanze stupefacenti o psicotrope, di non essere sotto l'effetto di farmaci, di non aver ecceduto nel consumo di bevande alcoliche e di cibo;
5. di presentarmi a lezione a stomaco vuoto da almeno 3 ore e di non assumere bevande nei trenta minuti precedenti fatto eccezione per l'acqua;
6. di assumermi sin da ora ogni e qualsiasi responsabilità riguardo la mia persona, per danni personali e/o a cose di mia proprietà;
7. di sollevare, per me, nonché per i miei eredi e/o aventi causa, l'insegnante Silvia Resconi, i suoi eredi e/o aventi causa, i suoi eventuali collaboratori e/o dipendenti, nonché i loro eredi e/o aventi causa, da ogni responsabilità per lesioni, morte e/o qualsivoglia danno (anche causato da terzi), dovesse derivare alla mia persona e/o alle cose di mia proprietà in occasione ed a causa dell'attività svolta presso Silvia Resconi Insegnante Yoga Tradizionale in qualunque delle sue sedi oppure online;
8. di essere informato che l'insegnante non risponde per gli oggetti lasciati incustoditi e che è possibile portare in sala una piccola borsa con gli oggetti personali.
9. di avere attentamente letto e valutato il contenuto del presente documento e di avere compreso chiaramente il significato di ogni singolo punto prima di sottoscriverlo;
10. di avere capito e condiviso pienamente queste norme stabilite per la mia sicurezza e che non rispettarle può porre sia me che gli altri partecipanti in condizioni di pericolo;
11. di approvare specificatamente i punti 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11 della presente scrittura.

PERTANTO CHIEDO

Di poter svolgere una lezione di prova al fine di valutare la possibilità di partecipare alle lezioni, corsi e seminari proposti durante l'anno accademico in corso di svolgimento.

Luogo e data _____ Firma _____

LEZIONE DI PROVA CONCORDATA

GIORNO _____ ORA _____

LUOGO _____

INFORMAZIONI PER L'INSEGNANTE

La lezione di prova verrà confermata per iscritto tramite mail contenente tutte le informazioni per la partecipazione: occorrente, abbigliamento, materiali aggiuntivi.

Al termine della lezione di prova nulla è dovuto e il partecipante è libero di non proseguire con le lezioni oppure di iscriversi alle attività in programma.

Sarà possibile partecipare alle lezioni settimanali dopo aver compilato e firmato il modulo di iscrizione alle attività dell'anno accademico in corso e versata la quota di iscrizione di € 20,00.

I dati forniti saranno oggetto di trattamento a mezzo di sistemi informatici e manuali nel pieno rispetto delle norme di legge a tutela della persona e di altri soggetti, in ottemperanza al decreto legislativo n.196 del 30/06/2003. Il regolamento completo della privacy è consultabile sul sito. E' facoltà chiederne la rettifica o cancellazione in qualsiasi momento scrivendo a Silvia Resconi all'indirizzo mail silvia.resconi.posta@gmail.com

In relazione al D. Lgs. 196/2003 esprimo il mio consenso rispetto al trattamento dei dati personali e autorizzo Resconi Silvia ad informarmi tramite email, sms, whatsapp sulle attività in programma.

Luogo e data _____ Firma _____

Come sei venuto a conoscenza dei corsi di Yoga?

Ti ringrazio per la preziosa informazione!