



Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

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

**DICHIARA DI AVER PRESO VISIONE DI:**

1. **REGOLAMENTO ANTI-COVID DEGLI UTENTI ALL'INTERNO DELLA PALESTRA e di impegnarsi a rispettarlo.** In caso di violazione dello stesso si fa riferimento all'art. 8 delle Condizioni Generali di Contratto.

FIRMA \_\_\_\_\_

2. **INFORMATIVA PRIVACY PER CHI ACCEDE ALLA STRUTTURA**

FIRMA \_\_\_\_\_

3. **INFORMAZIONI E OBBLIGHI PER ACCESSO ALLA STRUTTURA**

FIRMA \_\_\_\_\_

Genova, \_\_\_\_\_