

DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE

(da far sottoscrivere ad ogni tesserato)

Io sottoscritto tessera n.

ruolo dichiaro di aver ricevuto:

- il Modello Organizzativo di Gestione e Controllo ed il Codice di Condotta
- La modulistica predisposta per la segnalazione di abusi, violenze, discriminazioni anche ai sensi del d.Lgs. 198/2006
- I contatti del Responsabile Safeguarding nominato dalla SSD GUASTALLAPILATES SPORT E FITNESS S.r.l.

Luogo e Data:

Firma