

Dichiarazione di assunzione di responsabilità di rischio per la partecipazione alle attività proposte

Cognome.....Nome.....nato/a.....prov.....il...../...../.....

Residente a.....CAP.....prov.....Via/P.za.....n.....

cell/tel.....E-mail.....

TREKKING [], TRAIL [], GIORNALIERA [], ANNUALE [], TG MAGLIA []

DICHIARA E RICONOSCE

- 1) di essere a conoscenza che la partecipazione a tale attività comporta potenzialmente l'esposizione a rischi di incolumità personale;
- 2) di essere pienamente consapevole che la propria partecipazione è del tutto volontaria, come è strettamente volontaria ogni azione compiuta durante lo svolgimento dell'attività;
- 3) di essere in buono stato di salute e di essere idoneo a partecipare alle attività proposte dagli organizzatori ;
- 4) di aver letto attentamente il programma proposto di ogni singola attività, che fornisce le informazioni inerenti i percorsi (che si sviluppano su sentieri sterrati con attraversamento anche di strade asfaltate), le distanze, i dislivelli, le durate delle escursioni, e l'adeguatezza dell'allenamento richiesto;
- 5) di essere a conoscenza di tutte le regole sotto elencate che disciplinano le attività proposte:
 - A.** munirsi di idoneo equipaggiamento adeguato ad ambienti naturali, collinari e di montagna (abbigliamento e calzature adeguate, riserva idrica e alimentare, luce frontale, attrezzatura ecc.);
 - B.** essere fisicamente idonei e preparati, prima di intraprendere tale attività;
 - C1.** per la tessera trail obbligo presentazione di certificato agonistico in corso di validità;
 - C2.** per la tessera trekking obbligo presentazione di certificato medico in corso di validità, di sana e robusta costituzione;
 - C3.** Sarà cura di ogni partecipante, controllare la scadenza del certificato medico e di produrre quello nuovo, esonerando la società da ogni responsabilità;
 - D.** seguire l'itinerario prestabilito e non allontanarsi dal gruppo, intraprendendo percorsi alternativi di propria iniziativa;
 - E.** rispettare gli appuntamenti e le gli orari previsti per le varie fasi dell'attività; rispettare gli ambienti e i luoghi attraversati.
- 6) di sollevare gli organizzatori da ogni responsabilità, nei limiti delle preclusioni di legge, in conseguenza di infortuni/danni cagionati a sé e/o a terzi, incluso il decesso e da ogni responsabilità legata a furti e/o danneggiamenti di qualsiasi oggetto personale e/o di terzi;
- 7) che la liberatoria per tutto quanto sopra dichiarato e riconosciuto ha valore per tutte le escursioni organizzate nella stagione 2019/2020

Luogo e data

Firma (leggibile)

Il sottoscritto dichiara di avere preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del regolamento UE 2016/679 e di essere stato compiutamente reso edotto del trattamento dei dati, il cui testo è reperibile su l sito web del Garante della Privacy www.garanteprivacy.it ed informato dei suoi diritti da parte di Atletica Reggio

[] consente ed autorizza l'intero trattamento dei dati personali per i fini indicati, nonché la conservazione dei dati, anche oltre i termini di legge;

[] consente il trattamento dei dati per l'inoltro di comunicazioni da parte di Atletica Reggio, quali comunicazioni di aggiornamenti, iniziative, eventi, nonché la pubblicazione di immagini o video sui canali di comunicazione web.

Il sottoscritto garantisce la veridicità dei dati forniti e di comunicare a Atletica Reggio qualsiasi variazione dei dati stessi.

Luogo e data _____ Firma _____