



I Custodi delle Vie Cave di Sorano A.S.D.

Via Ricasoli, 17 – 58010 San Quirico (GR)

C.F./P.IVA IT01631580535

MODULO DI ISCRIZIONE E SCARICO DI RESPONSABILITA'

SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO ED IN MODO CHIARO E LEGGIBILE

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ Prov. _____ in data ____/____/____

Residente in _____ Prov. _____ Via/ Piazza _____

e-mail _____@_____

C.F. _____

(Se il partecipante è minore di anni 18 compilare anche la seguente sezione allegando, se accompagnatori, copia di un documento di identità)

In qualità di genitore/tutore del/della minore: Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ Prov. _____ in data ____/____/____

DICHIARA

- di essere in condizioni psicofisiche idonee per l'attività;
- di non aver assunto e di non assumere nelle 48 (quarantotto) ore precedenti l'attività sostanze stupefacenti e/o psicotrope, di non essere sotto l'effetto di farmaci, di non aver ecceduto nel consumo di bevande alcoliche e cibo;
- di essere a conoscenza dei rischi, prevedibili ed imprevedibili, connessi alla pratica dell'attività pur non potendosi considerare tale un'attività potenzialmente pericolosa.
- di essere in possesso di un equipaggiamento e/o mezzo idonei all'attività svolta ivi compresi dispositivi di protezione individuali.

DICHIARA INOLTRE

- di assumersi sin da ora ogni e qualsiasi responsabilità riguardo la propria persona, per danni personali e/o procurati ad altre cose e/ o persone a causa di un proprio comportamento non conforme alle norme;
- se, nonché per i suoi eredi e/o aventi causa, di sollevare l'Associazione "I Custodi delle Vie Cave di Sorano A.S.D.", i suoi collaboratori o/e dipendenti, da ogni responsabilità per lesioni, morte e/o qualsivoglia danno (anche causato da terzi), dovesse derivare alla propria persona in occasione ed a causa dell'attività svolta presso tale l'Associazione;
- 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.
- di condividere pienamente gli scopi di queste norme stabilite per la propria sicurezza.

Agli effetti degli art. 1341 e 1342 del Codice Civile, dichiara di approvare specificamente i sopraelencati punti della presente scrittura.

Luogo _____ data ____/____/____ Firma _____

CONSENSO – Ricevuta Decreto legislativo n. 196/2003 (codice sulla privacy)

Ricevuta informativa circa l'art. 13 del Codice sulla privacy e preso atto dei diritti di cui agli art. 7 e Ricevuta informativa circa l'art. 13 del Codice sulla privacy e preso atto dei diritti di cui agli art. 7 e seg., esprimo – per quanto occorrere possa ed ai fini previsti dalla legge – il consenso al trattamento dei miei dati personali da parte dell'Associazione "I Custodi delle Vie Cave di Sorano A.S.D." per le sue finalità istituzionali, connesse o strumentali, con l'autorizzazione alla loro comunicazione ai terzi facenti parte delle categorie indicatemi, nonché alla loro diffusione entro i limiti stabiliti.

Firma per prestazione del consenso ai sensi del Codice sulla Privacy, per prestazione del consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del Decreto legislativo 196/2003, per prestazione consenso utilizzo immagini fotografiche, sul sito Internet o Brochure illustrative.

Luogo _____ data ____/____/____ Firma _____