

Modulo di Partecipazione ad Escursione

Emergenza Covid19 - Autodichiarazione ai sensi degli art.46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445 e successivi

(un modulo per ogni partecipante da portare compilato o da inviare a info@anthophila.eu prima dell'escursione)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Nome e Cognome _____

Nato/a _____ il _____ CF _____

Indirizzo di residenza/domicilio _____

telefono cellulare (+39) _____ / _____ Mail _____

DICHIARO:

DICHIARO A NOME DEL MINORE:

In qualità di adulto dichiarante con rapporto di tutela : (madre, padre, etc) _____

del minore: Nome e Cognome _____

Codice Fiscale _____ Nato a _____ il _____

di non essere sottoposto a quarantena per coronavirus Sars-CoV-2 responsabile della sindrome COVID-19 e di non avere temperatura corporea uguale o superiore a 37,5 °C al momento dell'escursione.

di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio COVID-19 vigenti alla data odierna previste dal Ministero della Salute (www.salute.gov.it) e dalle disposizioni regionali, nonché di disporre durante l'escursione dei dispositivi di sicurezza necessari a tale scopo.

l'attendibilità delle informazioni fornite, consapevole delle responsabilità penali nel caso di dichiarazioni mendaci di cui all'articolo 76 del D. P. R. 28 dicembre 2000 n. 445.

di aver preso visione e di attenersi al regolamento di "Il Parco in bici" fornito dalla guida **AIGAE Emanuele Luigi Zenga** tessera LO545.

di avere letto e compreso l'informativa privacy di seguito allegata.

Luogo e data dell'escursione _____ Firma _____

Informativa privacy ai sensi degli artt. 12 e 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (General Data Protection Regulation):

Emanuele Luigi Zenga in qualità di Titolare del trattamento, La informa che tratterà i Suoi dati personali per l'esclusiva **finalità di prevenzione da contagio da Covid-19** (motivi di interesse pubblico: implementazione dei protocolli di sicurezza anti-contagio ai sensi dell'art. 1, n. 7, lett. d) del DPCM 11 marzo 2020 e succ. mod.).I dati personali da Lei comunicati sono sottoposti a trattamento in forma cartacea con modalità tecniche ed organizzative tali da garantire un livello di sicurezza adeguato al rischio ai sensi all'art. 32 del GDPR.I dati **non verranno diffusi o comunicati a terzi al di fuori delle specifiche previsioni normative** (es. in caso di richiesta da parte dell'Autorità Sanitaria per la ricostruzione della filiera degli eventuali contatti stretti di un soggetto risultato positivo al COVID-19).I dati possono essere comunicati alle pubbliche autorità. I dati non sono trasferiti all'estero e non si effettuano profilazioni o decisioni automatizzate. Il Titolare La informa che i Suoi dati personali non saranno oggetto di trattamento mediante processi decisionali automatizzati, né di attività di profilazione. I dati raccolti verranno conservati secondo i termini previsti dalle autorità pubbliche competenti, e per il periodo di tempo strettamente connesso al perdurare dell'emergenza sanitaria.

Luogo e data dell'escursione _____ Firma _____



MODULO DI PARTECIPAZIONE TOUR MTB E SCARICO DI RESPONSABILITÀ'

Riguardo alla mia partecipazione all'attività escursionistica "Il Parco in bici" proposta dalla guida MTB certificata **Paolo Gaglione**, tessera N. **13434** dell'**Accademia Nazionale di Mountain Bike**,

io sottoscritto dichiaro:

- di partecipare a questa attività liberamente senza alcun condizionamento e di essere in condizioni fisiche e psicologiche adeguate per sostenerla
- sono conscio che l'attività di ciclismo e mountain bike è un'attività sportiva/outdoor esposta a potenziali rischi che possono derivare da errori personali, da errori di altri partecipanti al tour, da terze parti, dal traffico ed altri veicoli, dalle condizioni circostanti come meteo, animali, terreno impervio, ostacoli ecc, da eventuali fallimenti meccanici dei mezzi utilizzati, ed altri prevedibili e imprevedibili fattori che possono accadere in questa tipologia di attività.
- di accettare che indossare un casco durante l'attività è obbligatorio.
- di essere consapevole che qualsiasi tipo di assicurazione personale/privata che copra questo tipo di attività ed i suoi potenziali rischi, di ogni tipo, deve essere eventualmente posseduta /sottoscritta privatamente in quanto non fornita dalla Guida o dai suoi collaboratori ed assistenti.

Sollevo dunque la Guida **PAOLO GAGLIONE**

da qualsiasi responsabilità e rinuncio al risarcimento nei miei confronti per danni fisici o materiali che potrebbero verificarsi durante l'azione, anche se dovuto a terzi estranei o ad altri partecipanti, o altre avvenimenti quali problemi del mezzo in uso sia esso proprio, noleggiato o in prestito.

Nome e Cognome.....

Luogo di nascita.....

Data di nascita.....

Indirizzo completo.....

Email.....Tel.....

DIRITTI DI IMMAGINE

Acconsento all'utilizzo di immagini e/o videoriprese da parte della Guida per finalità di Comunicazione o di Marketing

SI

NO

Data
escursione _____

Firma _____

Le informazioni qui trasmesse saranno utilizzate esclusivamente per migliorare il servizio e le offerte della Guida e non verranno in alcun modo divulgate. I dati raccolti saranno inseriti nella nostra banca dati e utilizzati per l'invio gratuito e lo scambio di informazioni inerenti ai contenuti del sito www.lagomaggiorebiketours.com. Ai sensi dell'emendamento GDPR (EU) n.2016/679 i dati potranno essere cancellati su richiesta da inviare all'indirizzo email paolo.gaglione@scuoladimtb.eu