

DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITÀ

Il/La sottoscritto/a, firmatario/a del presente modulo, di seguito denominato "partecipante", consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso degli atti falsi sono puniti con sanzioni previste dalle leggi in materia, dichiara la propria autonoma volontà di partecipare all'escursione Vallone Zangara, in data 14 Aprile 2019, organizzata dall' Associazione Castelvetroano da Scoprire dal Circolo Legambiente Crimiso di Castelvetroano e dalla Pro Loco Selinunte di Castelvetroano.

Il sottoscritto/a.....

nato/a..... prov. il

residente nel Comune di..... prov.

Via/P.zza..... nr tel.

DICHIARA E RICONOSCE

per se stesso e per ogni suo eventuale avente causa o diritto, quanto segue:

1. di essere a conoscenza del programma del 14 Aprile, del percorso e dei rischi connessi all'attività dell'escursione e di ritenerla adeguata alle proprie capacità;
2. di essere pienamente consapevole che la propria partecipazione alle attività dell'Associazione è del tutto volontaria, come è strettamente volontaria e facoltativa ogni sua azione compiuta durante lo svolgimento dell'attività;
3. di assumersi la responsabilità a titolo personale per le conseguenze che dovessero derivare da suddette azioni, sia civilmente che penalmente.
4. che è a conoscenza del "Regolamento dell'Attività Escursionistica" e di tutte le regole sulla sicurezza che disciplinano le attività dell'associazione sotto elencate (punto a-b-c-d-e):
 - 4..a. MUNIRSI DI IDONEO EQUIPAGGIAMENTO DA ESCURSIONE, ADEGUATO AD UN AMBIENTE DI MEDIA/ALTA MONTAGNA (VESTIARIO, CALZATURE, PROVISTA D'ACQUA, DOSI PERSONALI DI ALIMENTI, ATTREZZATURA, ECC.);
 - 4..b. ESSERE FISICAMENTE IDONEI E PREPARATI. E' SEMPRE CONSIGLIABILE IL PARERE MEDICO CURANTE PRIMA DI INTRAPRENDERE TALE ATTIVITÀ NON AGONISTICA;
 - 4..c. I MINORI DEVONO ESSERE ACCOMPAGNATI DA UN GENITORE O ACCOMPAGNATORE, IL QUALE NE È TOTALMENTE RESPONSABILE (CIVILMENTE E PENALMENTE);
 - 4..d. SEGUIRE L'ITINERARIO PRESTABILITO E NON ALLONTANARSI DAL GRUPPO, INTRAPRENDEDO PERCORSI ALTERNATIVI DI PROPRIA INIZIATIVA;
 - 4..e. RISPETTARE L'APPUNTAMENTO E GLI ORARI PREVISTI PER LE VARIE FASI DELL'ESCURSIONE; RISPETTARE GLI AMBIENTI E I LUOGHI ATTRAVERSATI.

Il Sottoscritto/a, preso atto della Legge n. 196/2003, autorizza l'associazione, al trattamento dei dati personali che lo riguardano; tale trattamento, cautelato da opportune misure idonee a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi, avverrà esclusivamente per finalità associativa.

Pertanto con la presente, il sottoscritto/a intende assolvere l'Associazione Castelvetroano da Scoprire il Circolo Legambiente Crimiso di Castelvetroano e la Pro Loco Selinunte di Castelvetroano dalle responsabilità civili e penali che in qualsiasi modo dovessero insorgere conseguenti alla propria partecipazione alle attività e per qualsiasi danno dovesse subire o arrecare a terzi durante lo svolgimento delle attività proposte .

Luogo e data

Firma (leggibile)

.....