

Modello per camminatori in prova

DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITA'

Il/La sottoscritto/a

Nato/a a.....il.....

Residente a.....in.....n.....

C.F. Tel./ Cellulare

essendo interessato all'attività di Camminata in tecnica Nordic Walking **chiede** di poter effettuare una camminata di prova al fine di verificare il reale interessamento nei confronti di tale attività. Pertanto, con la sottoscrizione della presente Liberatoria di responsabilità dichiaro di essere stato compiutamente informato sulle modalità che regolano lo svolgimento dell'attività di camminata in tecnica Nordic Walking.

Sono consapevole che la stessa si svolge quasi esclusivamente all'aperto anche su strade aperte al traffico veicolare ma, prevalentemente, su sentieri/strade di campagna/collina/montagna e che detti sentieri/strade possono nascondere pericoli di inciampo, scivolamento e/o avere un fondo sconnesso. Sono altresì consapevole della possibilità di trovare ostacoli, naturali e non, tali imporre una particolare attenzione al fine di evitare incidenti a me stesso e/o agli altri camminatori.

Dichiaro di essere in buono stato di salute, di essere in grado e di avere le competenze necessarie per svolgere questo tipo di attività. Di essere stato informato sul livello di difficoltà della camminata (facile- medio- difficile e della lunghezza) e di essere in grado di affrontare il livello di difficoltà indicato. Di seguire attentamente le indicazioni dell'istruttore/istruttrice e di non percorrere altri sentieri/strade ma seguire sempre il percorso indicato. Sono altresì consapevole che, a giudizio dell'istruttore, il percorso può cambiare per motivi di sicurezza.

Il sottoscritto si impegna inoltre ad assumere un comportamento conforme ai principi di lealtà e correttezza durante l'attività e a non assumere, in nessun caso, comportamenti che possano mettere in pericolo la propria o l'altrui incolumità.

Dichiaro di sollevare la A.S.D. Nordic Walking di Asti da ogni responsabilità civile e/o penale per eventuali infortuni che per mia imprudenza, imperizia, negligenza, dovessero accadermi durante l'attività sportiva.

Dichiaro di rinunciare a qualsiasi e a tutte le richieste di risarcimento e di rimborso presenti o che si potrebbero rivendicare in futuro nei confronti della A.S.D. Nordic Walking – Asti esonerandola da ogni responsabilità e tutte le azioni ad essa relative, cause e qualsivoglia tipo di procedimento giudiziario e/o arbitrale relativi al rischio d'infortuni, risarcimento di danni a persone e/o cose di terzi, smarrimenti di effetti personali per furto o qualsivoglia ragione, salvo i limiti inderogabili di legge.

Il sottoscritto è stato informato dagli istruttori ed è pertanto consapevole del fatto che, durante l'attività, non è prevista la presenza di un medico e/o di una ambulanza. Con la sottoscrizione del presente modulo dichiara espressamente di rinunciare a qualsiasi azione civile o penale o di rivalsa verso la A.S.D. Nordic Walking -Asti- per danni diretti ed indiretti che si dovessero verificare.

Asti lì, _____

Il/la dichiarante, _____ (Firma leggibile e per esteso)

Confermo di aver letto e compreso la presente dichiarazione liberatoria prima di apporvi la mia firma e sono consapevole che, firmando la presente, rinuncio a determinati diritti legali. Asti lì, _____

Il/la dichiarante, _____ (Firma leggibile e per esteso)

DICHIARAZIONE LIBERATORIA IMMAGINI

Dichiaro di essere consapevole che A.S.D. Nordic Walking - Asti può utilizzare i dati contenuti nella presente dichiarazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri (Legge 196/2003 "Tutela della privacy"). Sono a conoscenza altresì che l'attività potrebbe essere oggetto di servizi fotografici e giornalistici, filmati radio-televisivi, video-registrazioni e pertanto autorizzo l'effettuazione dei suddetti servizi, che potessero riguardare anche la mia persona e immagine senza riserve a tale utilizzo, in qualunque forma si renda necessaria per la promozione delle attività istituzionali di promozione. La presente autorizzazione viene concessa in piena libertà ed autonomia, senza condizioni o riserve e a titolo completamente gratuito.

Do il consenso

Nego il consenso

Asti lì, _____

Il/la Dichiarante _____ (Firma leggibile e per esteso)