



REGOLAMENTO SVOLGIMENTO MANIFESTAZIONI
'SPAZZAPNEA'
ALL 3 MODULO DI ISCRIZIONE E CONTESTUALE LIBERATORIA

REG-SPAZZAPNEA-01 ALL 3

Rev 01 del 29/03/2022

Pagina 1 di 2

MODULO DI ISCRIZIONE E CONTESTUALE LIBERATORIA

Il presente modulo è da inviare tramite mail: info@arcadiaapnea.it prima dell'inizio della manifestazione.

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____, residente a _____ (Prov. _____)

in via _____ n° _____

Recapito telefonico: _____ Email: _____,

genitore del figlio minore _____ che (da compilare solo in caso di partecipante minorenni)

intende prendere parte quale **Partecipante** alla manifestazione di raccolta rifiuti in apnea denominata **Spazzapnea** prevista in data _____

è in possesso del Brevetto di apnea della didattica _____ n° _____

Luogo e data

Firma del partecipante o di un genitore se minorenni

Dichiara inoltre:

- di far parte della squadra denominata _____ composta da:

- di non far parte di nessuna squadra e di essere inserito/a in una squadra, a discrezione del direttore di gara, in qualità di:

- apneista
- non apneista



**REGOLAMENTO SVOLGIMENTO MANIFESTAZIONI
'SPAZZAPNEA'
ALL 3 MODULO DI ISCRIZIONE E CONTESTUALE LIBERATORIA**

REG-SPAZZAPNEA-01 ALL 3

Rev 01 del 29/03/2022

Pagina 2 di 2

DICHIARAZIONE DI ESONERO DI RESPONSABILITA' DEGLI ORGANIZZATORI

Il/la **Partecipante** dichiara sotto la propria responsabilità di:

1. essersi preventivamente informato/a sulle caratteristiche della manifestazione;
2. aver valutato che la stessa è conforme alle proprie capacità ed attitudini fisiche;
3. aver avuto conoscenza ed accettato il regolamento della manifestazione;
4. essersi dotato/a di attrezzatura adeguata ed efficiente;
5. usare la massima prudenza durante la manifestazione, in modo da non mettere a rischio l'incolumità propria e altrui;
6. **trovarsi in stato di buona salute e di essere in grado di svolgere le attività inerenti la manifestazione, sollevando gli organizzatori da responsabilità derivanti da problematiche di salute conosciute, ma non dichiarate nel presente modulo;**
7. essere in possesso di certificazione medica per l'idoneità dell'attività sportiva non agonistica;
8. non aver assunto e di non assumere nelle 48 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;
9. essere a conoscenza dei rischi, prevedibili ed imprevedibili, connessi alla pratica dell'attività pur non potendosi considerare tale un'attività potenzialmente pericolosa;
10. assumere personalmente in proprio tutti i rischi, nonché la responsabilità per i danni che può arrecare, direttamente o indirettamente, ad altri con la propria partecipazione alla manifestazione;
11. sollevare sin d'ora l'associazione SPAZZAPNEA ODV, i suoi dirigenti, gli organizzatori, i collaboratori e/o i dipendenti, nonché i loro eredi e/o aventi causa, da ogni responsabilità in merito ad eventuali incidenti e danni di qualsiasi natura, ivi comprese lesioni e/o morte, anche derivante da terzi che dovessero verificarsi nel corso della manifestazione;
12. avere attentamente letto e valutato il contenuto del presente documento e di avere compreso chiaramente il significato di ogni singola clausola prima di sottoscriverlo;
13. aver compreso e condiviso pienamente gli scopi di queste clausole stabilite per la sicurezza e che non rispettarle può porre sia il sottoscritto che gli altri partecipanti in una situazione di pericolo.

Luogo e data

Firma del partecipante o di un genitore se minorenni

Ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 1341 e 1342 del c.c., il/la **Partecipante** dichiara di aver attentamente esaminato tutte le clausole contenute nella suddetta dichiarazione di esonero di responsabilità degli organizzatori e di approvarne specificamente le clausole 6, 7, 9, 10, 11 sopra elencati.

Luogo e data

Firma del partecipante o di un genitore se minorenni

MODULO DI CONSENSO A NORMA DEL REGOLAMENTO GENERALE PER LA PROTEZIONE DEI DATI GDPR (UE) 2016/679

Ricevuta l'informativa allegata al presente modulo, dichiaro di averne letto e compreso il contenuto e sono consapevole che il mancato conferimento dei dati personali comporta l'impossibilità di accettare l'iscrizione stessa.

Prendo atto che il trattamento dei miei dati personali avverrà da parte dell'associazione _____ in piena conformità alla informativa fornita ed alla normativa in vigore in materia di tutela dei dati personali e saranno trattati in forma cartacea ed informatica dal titolare per tutti gli adempimenti connessi e strumentali all'organizzazione dell'evento.

In particolare:

a) Con riferimento al trattamento e alla diffusione in qualsiasi forma delle proprie immagini o video sul sito internet del titolare, sui social network e su qualsiasi altro mezzo di comunicazione, anche dell'associazione Spazzapnea ODV

Do il consenso **Nego il consenso**

Luogo e data

Firma del partecipante o di un genitore se minorenni
