



MODULO ISCRIZIONE E SCARICO RESPONSABILITÀ

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

Residente a _____ in via/piazza _____

Cap _____ provincia _____ telefono _____

Email _____

PER MINORENNI

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

in qualità di genitore/tutore sopra citato, per conto dello stesso

Noleggiando un kayak di proprietà di Irta Spa in data _____

Dalle ore _____ alle ore _____ per _____ persone

PRENDE ATTO che un'attività sportiva è potenzialmente a rischio se non si è adeguatamente preparati e in condizioni psico-fisiche idonee

PRENDE ATTO dell'obbligo di indossare il giubbotto salvagente durante tutta la durata dell'attività e di rispettare tutte le regole necessarie per una buona e sicura navigazione

PRENDE ATTO del divieto di balneazione

DICHIARO di essere in possesso di buona tecnica e capacità nel nuoto

DICHIARO di essere a conoscenza e di approvare in ogni sua parte il regolamento per l'utilizzo dei kayak presso il lago Pora Beach in località Pian del Termen

DICHIARO di non aver assunto sostanze stupefacenti e/o psicotrope, di non essere sotto l'effetto di farmaci, di non aver ecceduto nel consumo di bevande alcoliche e cibo

DICHIARO di essere a conoscenza dei rischi, prevedibili ed imprevedibili, connessi alla pratica dell'attività pur non potendosi considerare tale un'attività potenzialmente pericolosa

DICHIARO di assumermi sin da ora ogni e qualsiasi responsabilità riguardo la mia persona, per danni personali e/o procurati ad altri (e/o a cose) a causa di un mio comportamento non conforme alle norme relative alla disciplina da svolgere

DICHIARO per me, nonché per i miei eredi e/o aventi causa, di sollevare Irta Spa, i suoi collaboratori o/e dipendenti, nonché i loro eredi e/o aventi causa da ogni responsabilità per lesioni, morte e/o qualsivoglia danno (anche causato da terzi), dovesse derivare alla mia persona in occasione ed a causa dell'attività svolta presso la società

DICHIARO di essere a conoscenza che lo sport del kayak può sollecitare articolazioni e muscoli in particolar modo di schiena e spalle; sono stato informato dell'attività che andrò a svolgere e dei relativi rischi e pericoli associati ad essa.

DICHIARO di non avere patologie che possano mettere in pericolo me o il gruppo durante l'attività che andrò a svolgere

DICHIARO 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.

DICHIARO espressamente sotto la mia totale responsabilità di essere in possesso di tali requisiti, assumendomi tutti i rischi derivanti dalla pratica di tale attività sportiva e di esonerare Irta Spa e ogni suo collaboratore da qualsiasi responsabilità, sia civile che penale

CAPISCO e CONDIVIDO pienamente gli scopi di queste norme stabilite per la mia sicurezza e che non rispettarle può porre sia me che i miei compagni in una situazione di pericolo. Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile, dichiaro di approvare specificamente TUTTI i punti della presente scrittura.

Luogo e data _____

Firma _____

Consapevole del Decreto legislativo n. 196/2003 (codice sulla privacy), dell'informativa circa l'art. 13 del Codice sulla privacy e preso atto dei diritti di cui agli artt. 7 e segg., esprimo - per quanto occorrere possa ed ai fini previsti dalla legge - il consenso al trattamento dei miei dati personali da parte di Irta Spa 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.

Autorizzo in forma gratuita l'uso di mie immagini e riprese fatte durante tutte le attività del club per pubblicazione su sito del club www.montepora.com, social network istituzionali della (Facebook - YouTube - Instagram ecc.), locandine, volantini, o altri mezzi di promozione dell'attività sociale vietandone l'utilizzo in contesti che ne pregiudichino il decoro e la dignità personale

Luogo e data _____

Firma _____