



PALEOATHLETICA – HEALTHING TREPOTI

Oggetto: richiesta d'iscrizione anno 2019/20

Il/La sottoscritto/a _____ GENITORE DI
Cognome _____ Nome _____
Nato/a il ____/____/____ a _____ prov. _____
Residente in via _____ n° _____
A _____ prov. _____ cap _____
Cell. _____ email _____
C.F. o P.I. _____

CHIEDO

Di ISCRIVERE mio figlio/a a: ECOLOGY CAMP

DICHIARO

Dichiaro di essere a conoscenza che sono **INVITATO/A** e non obbligata/o a consegnare il certificato medico **DI MIO FIGLIO/A** per attività non agonistica PRIMA dell'inizio del corso .

DICHIARO di essere a conoscenza che mio FIGLIO/A può frequentare il camp solo se in **ASSENZA** di qualsiasi tipo di sintomo influenzale o simili anche lievi, onde evitare il contagio del nuovo CODIV-19

Consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione falsa o non corrispondente al vero ai sensi dell'art. 26 della legge 4 gennaio 1968 n.15 e della decadenza dei benefici eventualmente prodotti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazione non veritiera ai sensi dell'art. 11 D.P.R. 20 ottobre 1998 n. 403. Che **MIO FIGLIO/A** gode di sana e robusta costituzione fisica e di sollevare l'organizzazione di qualsiasi responsabilità riguardo a eventuali false dichiarazioni in proposito; Di sollevare l'organizzazione da qualsiasi problema si dovesse presentare in caso di falsa dichiarazione:

FIRMA _____

CONSENSO TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali, Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell' artt. 13 e 14 del GDPR - Regolamento UE 2016/679, ai fini di attività di raccolta dati per eseguire un'iscrizione a un corso o poter ricevere un trattamento da parte dell'ente organizzativo e professionale. Consento al loro trattamento nella misura necessaria per il conseguimento degli scopi statutari. Ai sensi del sopracitato articolo i dati forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto degli obblighi di riservatezza. Il trattamento dei dati avverrà mediante utilizzo di supporto telematico o cartaceo idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza.

FIRMA _____

FOTO / VIDEO E MATERIALE PROMOZIONALE

Autorizzo inoltre la pubblicazione a scopi educativo-didattici o promozionali di fotografie e/o riprese video che avranno un uso non lucrativo ma solo a fini prettamente educativo-didattici o promozionali da parte di **PALEOATHLETICA** e in generale dal gruppo **Healthing Trepoti**

FIRMA _____

INFORMAZIONI SULL' ASSICURAZIONE

Dichiaro di essere stato informato sul regolamento e sui termini assicurativi attuati dall'organizzazione. Qualora i termini non fossero chiari o assenti, è mio dovere chiedere informazioni specifiche agli organizzatori

FIRMA _____

INFORMAZIONI LEGGE PRIVACY

Con la presente siamo ad informare, ai sensi ed effetti del disposto degli art. 10 e 13 del D.Lgs. 196/2003, che i Vostri dati personali sono conservati presso i nostri archivi. Il trattamento di tali dati avverrà a norma di legge, secondo principi di liceità e correttezza atti ad assicurare la massima riservatezza ed il rispetto della sfera personale. Il trattamento, comunque effettuato, avverrà con logiche strettamente correlate alle esigenze di carattere amministrativo e fiscale. Voi potrete esercitare i diritti di cui all'art. 13 del citato D.Lgs. 196/2003, articolo che conferisce al cittadino l'esercizio di specifici diritti destinati a rafforzare la tutela della propria privacy. Vi informiamo, altresì, che il trattamento dei dati c.d. sensibili, cioè idonei a rivelare informazioni strettamente legate a fattori di carattere personale (razza, religione, opinioni politiche, adesione ad associazioni ed organizzazioni, etc..) nonché idonei a rivelare lo stato di salute, possono essere trattati solamente con il Vostro espresso consenso e previa autorizzazione del Garante. In relazione dunque, a tutti i dati sensibili che, in dipendenza dei rapporti tra noi intercorrenti, potreste fornirci e che, ad ogni modo, verranno sottoposti ad un trattamento riservato (si precisa che gli stessi in caso di utilizzo meramente statistico a fini di studio saranno comunque anonimi) oltre che conforme alla legge, Vi richiediamo di esprimere il Vostro consenso sottoscrivendo quanto segue: "dichiaro/iamo di aver ricevuto le informazioni di cui all'art. 10 ed all'art.13 del D.Lgs. 196/2003, ed in particolare di essere stato/i informato/i dei diritti riconosciuti al cittadino, ed acconsento/iamo al trattamento dei miei/nostri dati personali, compresi quelli sensibili, per le finalità e con le modalità indicate nell'informativa ricevuta".

Data _____

Il/la sottoscritto/a _____

Firma per accettazione generale _____

ASSICURAZIONE E TERMINI

L'ORGANIZZAZIONE TIENE A PRECISARE CHE IL CAMP ORGANIZZATO E' RIGOROSAMENTE DI MATRICE ESCURSIONISTA DI BASE E EDUCATIVA SUI TEMI DELL'EDUCAZIONE AMBIENTALE ED ECOLOGICA

ASSICURIAMO CHE NON VERRANNO SVOLTE ATTIVITA' SPORTIVE PERICOLOSE O ATTIVITA' CHE SOLITAMENTE VENGONO SVOLTE SETTIMANALMETE CON I REGOLARI ALLENAMENTI SETTIMANALI

L'ORGANIZZAZIONE ASSICURA CHE TUTTE LE ATTIVITA' VERRANNO SVOLTE RISPETTANDO LE ORDINANZE DI LEGGE PER CONTRASTARE IL CORONAVIRUS COME AD ESEMPIO EVITARE AMBIENTI CHIUSI E RISPETTARE LE DISTANZE DI SICUREZZA DURANTE LO SVOLGIMENTO DEL CAMP (minimo 1 metro).

TUTTE LE ATTIVITA' SONO SVOLTE DA PERSONALE PROFESONALE E PREPARATO CHE SVOLGE REGOLARMENTE QUESTO TIPO DI DISCIPLINE.

L'ORGANIZZAZIONE CI TIENE INOLTRE A PRECISARE ALCUNI CONCETTI BASE SULL'ASICURAZIONE

L' iscrizione e partecipazione al CAMP prevede:

-Possibilità di usufruire di una polizza assicurativa **RCT** del titolare dell'attività che interviene **solo ed esclusivamente** se l'infortunio é causato da una negligenza del titolare dell'attività e **NON** su infortuni legati alla normale attività svolta come ad esempio distrazioni muscolari, distorsioni articolari, caduta o infortuni di vario genere.

Se la causa dell'infortunio è legata alla **CARENZA** di abbigliamento e/o attrezzatura adeguata, in particolar modo: scarpe da ginnastica **NON** idonee alla disciplina, come quelle a suola liscia in caso di attività outdoor.

Guanti **NON** protettivi come quelli in lana, pile o simili. Assenza di **QUALSIASI** condizione che comporti una diminuzione del rischio;

l'assicurazione **RCT** del titolare dell'organizzazione **NON** interviene in caso di infortunio;

Alcune discipline proposte dal gruppo "**Healthing Treporti**" e altre praticate da **PALEOATHLETICA** e dai professionisti **Guide, Istruttori, Trainer e Formatori** (OCR -Escursionismo sportivo - MTB - Utilizzo di corde OCR altre attività Outdoor Sportive) rientrano nelle "attività ad alto rischio" .

Si intende precisare che alcune attività che prevedono l'utilizzo di corde, fettucce e casco **NON** sono utilizzate per pratica e progressione Alpinistica o Speleologica, ma per attività di OCR Training, sicurezza e/o laboratori esperienziali

Esempio di alto rischio:

-Escursioni/Trail su ambiente naturale e/o boschivo dove **ALCUNI** pericoli dettati dal territorio **NON** sono prevedibili (terreno scivoloso, foglie, fango, corsi d'acqua, situazioni meteo avverse, punture di insetto, infortuni con animali selvatici ecc..)

Gli infortuni che si possono presentare legati alla "**Normale attività svolta nella disciplina sportiva**" sono:

- Slogature
- Contusioni da caduta
- Slittamento su pietra scivolosa (attraversata torrente o simili)
- Resezione da aculei vegetali (Piante pungenti)
- Punture di insetto (Vespe, Api, Zecche, Ragni, Scorpioni ecc..)
- Allergie o reazioni da contatto con materiali, prodotti, Flora e vegetali
- Incidente/infortunio con animali selvatici
- Allergie o Malattie non comunicate
- Altre circostanze simili

QUANDO LA COLPA CADE SULL' ORGANIZZAZIONE O TITOLARE DELL' ATTIVITA'?

La colpa di un infortunio cade sull'organizzazione e responsabile dell'attività quando lo stesso responsabile induce e propone attività che potevano essere evitate.

Alcuni esempi:

- Camminare senza sicurezza su uno strapiombo
- Evitare di NON fare indossare il casco in caso di passaggio su sentieri sotto parete con pericolo di caduta sassi
- NON obbligare l' attraversata di una strada urbana su strisce pedonali, evitare i marciapiedi, NON rispettare il codice stradale
- Indurre qualsiasi attività pericolosa che poteva essere evitata.

Il gruppo sportivo e l' organizzazione, consapevole che:

Il rischio della disciplina praticata può essere aggravato dalle condizioni naturali del territorio e dall' inesperienza in campo Escursionistico/Sportivo di neofiti, o in caso di minori o adolescenti dalla loro vivacità, adotta un metodo educativo lineare e rigoroso per garantire la massima sicurezza.

Il testo citato è senza dubbio una tutela della professione svolta dai professionisti, in quanto unici responsabili sulla tutela degli utenti.

In quanto obbliga un abbigliamento IDONEO alla disciplina svolta, e di conseguenza NON si assume alcuna responsabilità su carenze come ad esempio la calzatura o simili (scarpa da ginnastica a suola liscia che provoca una caduta, la mancanza di guanti protettivi e altre situazioni simili che possono indurre un **infortunio**)

RIASSUMENDO:

L'ASSICURAZIONE **RCT** COPRE L'INFORTUNATO SOLO SE LA RESPONSABILITA' CADE SUL TITOLARE E ORGANIZZATORE DELL'ATTIVITA'. QUINDI L'ASSICURAZIONE **NON** INTERVIENE SU INFORTUNI LEGATI ALLA NORMALE ATTIVITA' SVOLTA INERENTE AL RISCHIO DELLA DISCIPLINA SPORTIVA.

FIRMA PER PRESA VISIONE

DICHIARAZIONE LIBERATORIA E ACCETTAZIONE DEL REGOLAMENTO

COMPILA CON I DATI DEL GENITORE MAGGIORENNE

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a il: ___ / ___ / _____ a: _____ Prov.: _____
Residente in Via/Piazza: _____ N°: _____ Città/Paese: _____
Prov.: _____ CAP: _____
C.F.: _____

AUTORIZZO

La pubblicazione di foto e video effettuati durante l'evento sportivo nei mezzi di comunicazione usati dall'organizzazione. La presente autorizzazione viene concessa in piena libertà ed autonomia, senza condizioni o riserve e a titolo completamente gratuito. Il/La sottoscritto/a, preso atto del D.Lgs. 196/03 e s.m.i., autorizza l'organizzazione dell'evento sportivo 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 legate agli eventi sportivi, didattici, educativi, formativi e simili proposti da **PALEOATHLETICA** e in generale dal gruppo **Healthing Treporti**

DICHIARO

- Che mio figlio/a gode di sana e robusta costituzione fisica e di sollevare l'organizzazione di qualsiasi responsabilità riguardo a eventuali false dichiarazioni in proposito;
- di sollevare l'organizzazione da qualsiasi problema si dovesse presentare in caso di falsa dichiarazione:
 - di essere consapevole della responsabilità penale cui si può andare incontro in caso di dichiarazione falsa o non corrispondente al vero ai sensi dell'art. 26 della legge 4 gennaio 1968 n.15 e della decadenza dei benefici eventualmente prodotti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazione non veritiera ai sensi dell'art. 11 D.P.R. 20 ottobre 1998 n.403;
 - di essere stato informato sul regolamento e sui termini assicurativi attuati dall'organizzazione tramite il link ricevuto via mail o altri mezzi di comunicazione;
 - di essere pienamente consapevole degli eventuali rischi corsi durante lo svolgimento delle attività;
 - di essere consapevole che la propria partecipazione è volontaria, come è strettamente volontaria e facoltativa ogni azione compiuta durante lo svolgimento delle attività;
 - di assumermi la responsabilità per le conseguenze che dovessero derivare da suddette azioni, sia civilmente che penalmente verso terzi;
 - di essere consapevole che in caso di incidente (se la causa dell'infortunio è legata alla CARENZA di abbigliamento e/o attrezzatura adeguata, in particolar modo: scarpe da ginnastica NON idonee alla disciplina, come quelle a suola liscia in caso di attività outdoor. Guanti NON protettivi come quelli in lana, pile o simili. Assenza di QUALSIASI condizione che comporti una diminuzione del rischio) l'assicurazione RCT del titolare dell'organizzazione NON interviene in caso di infortunio;
 - di essere consapevole che le attività proposte nella manifestazione sono soggette ad alcuni rischi e pericoli dettati dal territorio e di conseguenza non sono prevedibili (terreno scivoloso, foglie, fango, radici ecc.);
 - di essere consapevole che alcuni infortuni possono essere legati alla normale attività sportiva svolta. Come ad esempio: slogature, contusioni da caduta, slittamento su pietra scivolosa, resezione da aculei vegetali (piante pungenti), punture di insetto (vespe, zecche, ragni ecc.), allergie o malattie NON comunicate, altre circostanze simili;

QUANDO LA COLPA CADE SULL'ORGANIZZAZIONE?

La colpa di un infortunio cade sull'organizzazione e sul responsabile dell'attività quando lo stesso induce e propone attività che potevano essere evitate. Ad esempio: camminare senza sicurezza su uno strapiombo, NON obbligare l'attraversata di una strada urbana su strisce pedonali, evitare i marciapiedi, NON rispettare il codice stradale, indurre qualsiasi attività pericolosa che poteva essere evitata.

DICHIARO DI ACCETTARE, CON L'ISCRIZIONE, TUTTE LE CONDIZIONI RICHIESTE DALL'ORGANIZZAZIONE PENA L'ESCLUSIONE

In conseguenza di quanto sopra, il/la sottoscritto/a intende assolvere con la presente l'organizzazione, le associazioni ed i suoi organi direttivi dalle responsabilità che in ogni modo dovessero sorgere in conseguenza della sua partecipazione alle attività per qualsiasi danno subisse alla propria persona o arrecasse a terzi nello svolgimento delle stesse.

Li: _____
Data: _____

Firma (leggibile) _____