

## MODULO DI ISCRIZIONE ALLA GITA SOCIALE E CONTESTUALE LIBERATORIA

Il presente modulo è da inviare tramite mail a: \_\_\_\_\_ o da consegnare direttamente agli organizzatori al momento del versamento della quota di adesione.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_, in data \_\_\_\_\_ e residente nel Comune

di VILLA SANTA LUCIA (FR), in via \_\_\_\_\_, intende prendere parte alla gita sociale alle Abbazie di Casamare (FR) e all'Abbazia di Fossanova (LT)"

prevista in data 25 Febbraio 2023 organizzata dal Comune di Villa Santa Lucia e l'Associazione Anziani Santa Scolastica APS.

Luogo e data

Firma del partecipante

### DICHIARAZIONE DI ESONERO DI RESPONSABILITA' DEGLI ORGANIZZATORI-APS ASSOCIAZIONE ANZIANI S. SCOLASTICA

Il/la sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità di:

- essersi preventivamente informato/a sulle caratteristiche della gita;
- aver avuto conoscenza ed accettato il programma proposto se previsto;
- essersi dotato/a di attrezzatura adeguata ed efficiente.

Durante la gita il sottoscritto/a si impegna a:

- tenere un comportamento disciplinato, ispirato al rispetto reciproco ed alla buona educazione;
- collaborare con gli accompagnatori e gli altri componenti della comitiva, al fine di assicurare la buona riuscita dell'escursione e di garantire a tutti la massima sicurezza;
- usare la massima prudenza in modo da non mettere a rischio l'incolumità propria e altrui;

Responsabilità:

- le uscite in ambiente sono soggette a pericoli che comportano rischi; il sottoscritto/a è consapevole a priori dell'esistenza dei suddetti pericoli e, con la propria partecipazione alla gita, assume personalmente in proprio tutti i rischi, nonché la responsabilità per i danni che può arrecare, direttamente o indirettamente, ad altri;
- il rapporto che si instaura, durante la gita, tra gli accompagnatori ed i partecipanti si configura, come "accompagnamento volontario per spirito associativo, a titolo gratuito e non professionale";
- in considerazione dei rischi e dei pericoli inerenti allo svolgimento dell'escursione, il sottoscritto/a solleva sin d'ora l'APS Anziani Santa Scolastica, i suoi rappresentanti, gli organizzatori, gli accompagnatori, da ogni responsabilità in merito ad eventuali incidenti di qualsiasi natura che dovessero verificarsi nel corso della stessa.

Copertura assicurativa:

- il sottoscritto è informato che i partecipanti alle gite (associati e non) non sono coperti da polizza infortuni.

Luogo e data

Firma del partecipante

Ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 1341 e 1342 del c.c., il sottoscritto/a dichiara di aver attentamente esaminato tutte le clausole contenute nella suddetta dichiarazione di esonero di responsabilità degli organizzatori e di approvarne specificamente tutti i punti elencati.

Luogo e data

Firma del partecipante

### Autorizzazione al trattamento dei dati personali

Preso atto dell'informativa resa ai sensi degli articoli 13-14 del GDPR 2016/79, il sottoscritto/a autorizza il trattamento e la comunicazione all'associazione organizzatrice dei propri dati personali, per le finalità connesse alla realizzazione dell'escursione e per la eventuale pubblicazione di materiale fotografico, video e digitale.

Luogo e data

Firma del partecipante

### Informativa resa ai sensi degli articoli 13-14 del GDPR 2016/679 (General Data Protection Regulation)

I dati personali sono raccolti al momento dell'iscrizione e sono forniti direttamente dagli interessati. Il mancato conferimento dei dati personali comporta l'impossibilità di accettare l'iscrizione stessa. I dati sono trattati in forma cartacea ed informatica dagli organizzatori per tutti gli adempimenti connessi all'organizzazione dell'evento. Il titolare del trattamento dei dati personali è l'APS Associazione Anziani Santa Scolastica APS.