

Dichiarazione liberatoria di responsabilità

Dichiarazione liberatoria nei confronti dell'Associazione Sentieri Aperti

Io sottoscritto/a nato/a _____ prov. _____ il _____
residente in _____ prov. _____
Via _____ n° _____ Tel _____
e-mail _____

1. L'attività associativa dell'Associazione Sentieri Aperti consiste nella valorizzazione del patrimonio ambientale e culturale che prevede, tra le altre cose, anche la percorrenza e la manutenzione di sentieri montani o l'allestimento di momenti aggregativi/divulgativi
2. Di essere pienamente consapevole che la partecipazione alle attività di cui al punto 1 necessitano di un buono stato di salute poiché possono comportare la movimentazione di materiali e/o l'utilizzo di comuni utensili non a motore;
3. Di essere pienamente consapevole degli eventuali rischi correlati allo svolgimento delle attività proposte dall'Associazione
4. Di essere pienamente consapevole che la mia partecipazione alle attività dell'Associazione è di volontariato, come è strettamente volontaria e facoltativa ogni mia azione compiuta durante lo svolgimento delle attività.
5. Di assumermi la responsabilità a titolo personale per le conseguenze che dovessero derivare da suddette azioni, sia civilmente che penalmente ed amministrativamente.
6. Che sono a conoscenza delle semplici regole sulla sicurezza condivise dai soci e che disciplinano le attività dell'associazione. Tali regole sono di seguito elencate (punto a-b-c-d-e-f):

- a) In caso di escursioni sul territorio munirsi di idoneo equipaggiamento (vestiario, calzature, provvista d'acqua,).
- b) Seguire e attenersi alle disposizioni concordate con i soci.
- c) Non allontanarsi dal gruppo ed intraprendere percorsi alternativi di propria iniziativa.
- d) I minori devono essere accompagnati da un genitore o accompagnatore, il quale ne è totalmente responsabile.
- e) Autorizzo la pubblicazione di foto (con la mia immagine) effettuate durante le escursioni nei mezzi di comunicazione usati dall'Associazione Sentieri Aperti.
- f) È sempre consigliabile il parere del medico curante prima di intraprendere una attività amatoriale che può comportare un impegno fisico

Il/la Sottoscritto/a preso atto del DLgs n. 196/88, autorizza Sentieri Aperti al trattamento dei dati personali che lo/la riguardano; tale trattamento, cautelato da opportune misure idonee a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi avverrà esclusivamente per finalità associative.

In conseguenza di quanto sopra, il sottoscritto dichiara che intende sollevare, con la sottoscrizione della presente, l'Associazione Sentieri Aperti ed i suoi organi Direttivi, da qualsivoglia responsabilità circa danni (alla propria persona o nei confronti di terzi e/o cose) e/o conseguenze scaturenti da azioni e/o condotte poste in essere dal sottoscritto in occasione della partecipazione alle attività associative.

Data.....

firma (leggibile)

Sentieri Aperti.....

Nella persona **del Presidente**

.....