



GIORNATA "A SPASSO TRA L'ACQUA E IL GRANITO"
Kayak sul Fiume Liscia e visita guidata alla Roccia dell'orso (PALAU)
Domenica 24 Ottobre 2021

Alla cortese attenzione della
guida ambientale escursionistica
Luca Piga

LIBERATORIA

Il/La Sottoscritto/a _____ nato/a _____ Prov _____ il ___/___/___
Codice Fiscale _____
Recapito telefonico _____ residente a _____
in via _____

In qualità di: Genitore Tutore legale Altro
del minore Nome: _____ Cognome: _____
nato a _____ Prov _____ il ___/___/___ .

DICHIARA CHE

L'iscritto/a è in buona salute e non è affetto/a da particolari problemi fisici

L'iscritto/a soffre di particolari patologie e che deve essere soggetto/a a limitazioni in determinati giochi e nelle attività motorie quali: (Allegare certificato medico)

L'iscritto/a soffre di particolari intolleranze alimentari quali: (Allegare certificato medico)

E' inoltre a conoscenza che qualora si verificassero infortuni e sinistri gravi provocati volontariamente dagli iscritti, nonostante i ripetuti richiami del personale, la responsabilità non è da attribuire agli operatori.

Autorizza **Non Autorizza**

il/la propri_ figli_ alla partecipazione alla giornata in kayak sul fiume Liscia sotto la guida esperta e il controllo di un istruttore federale di Kayak e di una guida ambientale escursionistica , e successivamente alla visita guidata alla Roccia dell'Orso, sempre accompagnati da una guida ambientale escursionistica e dai gestori del sito.

La presente dichiarazione, non necessita dell' autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una Pubblica Amministrazione, nonché gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.
(Art. 46 D.P.R. del 28/12/00 n.455)

ALLEGA CERTIFICATO MEDICO ATTESTANTE LA PRESENZA DI EVENTUALI PATOLOGIE

Il/La sottoscritt _____

Data _____

Firma _____

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 D.LGS 30/06/03 N°196 E SUCCESSIVE MODICHE

I dati sopra riportati prescritti alle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo. Il sottoscritto genitore o tutore legale firmatario dichiara di essere consapevole che il Comune e la guida ambientale escursionistica Luca Piga possono usare i dati contenuti nel presente documento esclusivamente nell'ambito e per fini relativi alla gestione del servizio comunale ed all'espletamento dell'incarico ricevuto dalla Guida. (tutela privacy 196/2003)

Concedo a alla guida Luca Piga l'autorizzazione alla pubblicazione di materiale fotografico e video nell'ambito di attività inerenti gli spazi della struttura di carattere ludico-didattico-educativo e creativo collegate all'esecuzione di un progetto di immagine e grafico nell'ambito dello stesso.

Prendo atto dell'eventuale possibile registrazione nei motori di ricerca e della possibilità che l'immagine del minore venga pubblicizzato via web, stampa, e qualsiasi altra modalità.

Autorizzo la pubblicazione dei dati personali nella forma i cui sono esposti che accetto come conformi alle esigenze di privacy.

Autorizzo secondo le esigenze tecniche, eventuali modifiche delle immagini fornite e ne fornisco il pieno consenso della pubblicazione.

Attraverso questa istanza liberatoria la guida ambientale escursionistica Luca Piga viene svincolata da ogni responsabilità diretta o indiretta inerente i danni al mio patrimonio o all'immagine del/della mio/a tutelato/a. Il sottoscritto sia in proprio sia nella qualità come sopra indicato, conferma di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra concesso. La presente autorizzazione NON consente l'utilizzo di immagini in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del minore e comunque l'uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati.

DATA _____

FIRMA _____