

MODELLO PER IL RILASCIO DI CONSENSO INFORMATO

Il sottoscritto

NOME

COGNOME

DATA DI NASCITA

LUOGO DI NASCITA

Per me stesso e/o in quanto genitore del/i

minore/i NOME COGNOME

NOME COGNOME

NOME COGNOME

NOME COGNOME

Partecipante/i all'attività: giornata di escursione del [inserire data]

Dichiaro:

1. di partecipare o di far partecipare a mio figlio/a/i/e volontariamente all'attività di cui sopra ed essere in grado fisicamente di svolgere l'attività suddetta;
2. di essere consapevole del fatto che tutte le attività sono svolte in ambiente naturale, come tale soggetto a pericoli oggettivi (caduta sassi, valanghe, temporali improvvisi, ecc.), che non possono essere del tutto eliminati dalla presenza delle Guide Alpine e di accettare il relativo rischio;
3. di avere letto la scheda dell'uscita sul sito www.guidealpinelombardia.it in relazione all'attività ed alle sue difficoltà, di avere compreso il tipo di attività e le modalità di esecuzione; di confermare l'intenzione di partecipare; di essere in grado fisicamente di svolgere l'attività suddetta; e di impegnarmi a portare con me l'abbigliamento adeguato;
4. di ascoltare attentamente ed attenermi strettamente alle indicazioni che verranno fornite dagli Accompagnatori / Guide Alpine presenti prima, durante, e dopo l'attività, in merito alla partecipazione al programma, alle procedure, all'utilizzo delle attrezzature, sulle difficoltà ed i rischi specifici dell'attività;
5. di avere una buona e sana costituzione fisica e di non essere sotto l'effetto di alcool, droghe o farmaci salvavita;
6. di non soffrire di particolari malattie (epilessia, tachicardia, diabete), di problemi e/o traumi precedenti. In tal caso è obbligatorio avvertire sempre le guide.
7. Mi impegno a risarcire eventuali danni arrecati a cose e materiali appartenenti all'organizzazione dovuti a

mia negligenza e/o incuria.

8. Prendo atto del fatto che è facoltà delle Guide/Compagnatori di rinviare, sospendere o cambiare l'attività in caso di avverse condizioni meteorologiche o qualora un qualsiasi problema potesse mettere a repentaglio l'incolumità dei partecipanti.
9. Prendo atto del fatto che è facoltà della Guida/Compagnatore presente, di decidere in merito all'idoneità alla partecipazione di ogni partecipante.
10. di avere letto l'informativa privacy pubblicato sul sito istituzionale del Collegio delle Guide Alpine della Lombardia.

Firma e data
