

GRUPPI Ho conosciuto il Parco Avventura:

passaparola	internet	scuola	volantini
pubblicità	radio	stampa	altro

Il/la sottoscritto/a _____

IN QUALITA' DI CAPO GRUPPO

Nato/a il ____/____/____ a _____(____)

Residente nel comune di _____(____)

Indirizzo mail _____

DICHIARA

Che tutti i membri del gruppo godono di sana e robusta costituzione fisica, di non essere affetti da patologie psicofisiche di alcun tipo che possono costituire impedimento allo svolgimento dell'attività, ovvero costituire, anche indirettamente, causa di pericolo per me o per gli altri durante lo svolgimento dello stesso.

DICHIARO INOLTRE

1. Di aver letto con attenzione e compreso in ogni sua parte il regolamento del parco ;
2. Che accederò ai percorsi solo dopo che avrò ottenuto dagli istruttori del Parco Avventura tutte le attrezzature necessarie per lo svolgimento del percorso, e di visionare che le stesse siano in buono stato ;
3. Di aver visionato il percorso ed aver richiesto ogni informazione utile al personale tecnico del parco dei essere consapevole delle difficoltà che potrò incontrare come specificato da apposita cartellonistica e dalle informazioni ricevute;
4. Che accederò ai percorsi solo dopo aver compreso tutte le istruzioni impartite per uno svolgimento in sicurezza delle attività;
5. Mi impegno al puntuale rispetto delle informazioni impartite per uno svolgimento in sicurezza dell'attività;
6. Che accederò ai percorsi solo dopo aver compreso e verificato le principali regole di sicurezza
7. Di essere consapevole che, terminato il percorso, il gestore non potrà essere ritenuto responsabile di incidenti, anomalie o infortuni di alcun tipo se riportate dopo la riconsegna di tutte le dotazioni di sicurezza. Eventuali segnalazioni dovranno essere quindi effettuate PRIMA della riconsegna del materiale di sicurezza.

8. Che autorizzo altresì questa azienda a effettuare riprese fotografiche e/o filmati a esclusivo uso di promozione dell'attività

9. Che accetto un eventuale allontanamento dai percorsi ove il personale di sicurezza lo riterrà opportuno.

o Dichiaro di avere essere maggiorenne e che tutto il gruppo ha preso visione del regolamento del Parco Avventura, esposto all'ingresso del parco, che accettiamo in ogni sua parte

Nel retro del foglio mi impegno a riportare in nomi di ogni componente del mio gruppo di cui sono responsabile.

Parco Avventura ____/____/____ Firma leggibile _____

Orario _____ Il genitore o chi ne fa le veci (per minorenni)

DICHIARAZIONE DI INCOLUMITA' (da compilare al termine dei percorsi)

Dichiaro che il percorso chiamato Parco Avventura si è svolto del tutto regolarmente e che non si sono verificati incidenti, anomalie e infortuni; pertanto, a nome di tutti i partecipanti, ogni reclamo o richiesta presentata successivamente alla sottoscrizione della presente dichiarazione, non verrà presa in considerazione dal gestore che non potrà essere considerato responsabile:

Parco Avventura ____/____/____ Firma leggibile _____

Orario _____

In riferimento a quanto richiesto dal GDPR- Regolamento Europeo UE 2016/679, si informa che i dati sopra riportati sono utilizzati e necessari ai fini del rapporto in essere con la nostra società. Tali dati sono conservati a cura dell'Ufficio Amministrativo. Qualora l'utente volesse impedirne l'utilizzo è pregato di inviare richiesta di cancellazione scritta.

	NOME	COGNOME	NATO IL
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			

Firma leggibile del capo gruppo _____