**DICHIARAZIONE DI CONSENSO INFORMATO**

Attività di arrampicata su roccia del 04/05/20255

EVENTO ESPERIENZA ARRAMPICATA SPORTIVA

**Località Falesia Scoglio Porcelli -Tivoli**

Il/la sottoscritto/a Cognome……………………………………………….…Nome………..……………………………………...

Data e luogo di nascita ……………………………………………………………ETA’.…………………………….

Recapito telefonico genitore…………………………………….………………………………………

genitore del minore che intende prendere parte all’attività denominata:

**ESPERIENZA ARRAMPICATA SPORTIVA** **del 03/04 maggio 2025**

richiede l’iscrizione del proprio figlio/a

Cognome……………………………………………….……………Nome………..……………………………………...........

Data e luogo di nascita …………………………………………………………………….ETA’.…………………………….

CODICE FISCALE…………………………………….………………………………………

Firma del genitore o delegato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dichiaro inoltre che mio figlio/a**

partecipa volontariamente e consapevolmente all’attività proposta, **ESPERIENZA ARRAMPICATA SPORTIVA**

Che possiede una preparazione fisica adeguata al tipo di attività

Di non soffrire di particolari patologie che limitano o che possano pregiudicare e mettere

in pericolo la sua persona e quella degli altri partecipanti in relazione all’attività programmata

Di essere a conoscenza che riceverà dall’ Aspirante Guida Alpina 1 Santini Silvia iscritto al Collegio regionale delle Guide Alpine delle Marche al numero IT57B00007 esaurienti spiegazioni in merito alla

partecipazione al programma, in particolare sulle finalità e sulle procedure nonché

sull’utilizzo dei sistemi di protezione secondo il grado di difficoltà dell’attività

Di aver letto e compreso il programma dell’evento che è stato consegnato con

sufficiente anticipo

Di avere avuto la possibilità di porre domande e di aver avuto risposte soddisfacenti

Di essere stato informato sui possibili rischi o disagi ragionevolmente valutabili e

prevedibili.

Che si terrà strettamente alle indicazioni ed alle direttive del responsabile

Luogo e data ………………………………..

Firma (del genitore) ……………………………………………

**Autorizzazione al trattamento dei dati personali**

Autorizzo il trattamento dei dati personali nel rispetto della vigente normativa sulla

protezione dei dati personali ed, in particolare, il Regolamento Europeo per la protezione

dei dati personali 2016/679, il d.lgs. 30/06/2003 n. 196 e successive modifiche e

integrazioni, come modificato da ultimo dal d.lgs. 10/08/2018 n. 101.

Luogo e data ………………………………..

Firma (del genitore) ……………………………………………