MODULO DI DECLINAZIONE RESPONSABILITA'

Io sottoscritto _____

Nato a _____

il _____

Residente a _____

In via _____

n° _____

c.a.p. _____

Località _____

provincia _____

e-mail: _____

riconoscendo che la mia firma a questa dichiarazione non limita l'obbligo dell'organizzazione da parte della Tola Time di preparare, mantenere e gestire l'impianto e l'attrezzatura (caschetto, imbrago, longes doppia, carrucola, connettori all'imbrago/fettucce, moschettoni) in accordo con i regolamenti e gli standard di sicurezza dettati dalla **normativa AFNOR XP S 52-902-1/2 e UNI EN 15567 1/2**, a tutti gli effetti, **rendo la seguente dichiarazione:**

1) Informativa attività: riconosco di essere stato esaurientemente informato e di aver avuto spiegazioni esaustive sulle attività del Parco Avventura di Malé (TN) ed in particolar modo sulle modalità con le quali affrontare i percorsi sopraelevati (FLYING PARK) e su come far uso delle attrezzature in dotazione. **Riconosco altresì di essere stato istruito a fondo sulla tecnica della linea vita continua e di averla testata nel percorso prova** prima di accedere al percorso scelto **per garantire la mia e altrui incolumità dichiaro di avere esaurientemente compreso la tecnica di progressione.** Ho pertanto ben chiare le tecniche di sicura e le modalità di impiego dei dispositivi di protezione individuale presi in consegna e garantisco di aver preso visione del Regolamento di Sicurezza Parco Avventura.

2) Accertamenti psico-fisici: garantisco di non essere sotto effetto di sostanze alcoliche, stupefacenti o di medicinali che limitino la mia lucidità fisica e/o mentale. Dichiaro di godere di buona salute e di non avere alcun impedimento fisico o psichico alla pratica sportiva, di non soffrire di cardiopatie di qualsiasi natura, ipertensione arteriosa, sincopi o svenimenti di qualsiasi tipo, deficit dell'apparato osseo, muscolo tendineo e/o articolari tali da ridurre l'efficienza fisica e di autosoccorso, di non soffrire di patologie dell'apparato respiratorio quali asma e/o enfisema, patologie neurologiche centrali e/o periferiche (paralisi, paresi, epilessia, ecc...) psicosi e/o nevrosi importanti, di non essere in stato di gravidanza, di non soffrire di patologie e/o deficit della vista (miopia grave, distacco della retina, glaucoma, ecc...) e dell'udito.

3) Oggetto attività: sono perfettamente cosciente dei potenziali rischi che possono insorgere nella partecipazione alle attività del Parco Avventura, e riconosco l'esistenza dei rischi connessi a tali attività. Riconosco inoltre ed accetto che nei fattori di rischio siano compresi le condizioni ambientali, l'equipaggiamento tecnico fornito dal Parco, le influenze atmosferiche così come ostacoli di carattere naturale o provocati dall'uomo. Sono altresì consapevole che certi movimenti o azioni non possono essere sempre previsti o controllati e quindi non possono essere evitati o prevenuti da misure di sicurezza. Di conseguenza riconosco e accetto che nel momento in cui sono coinvolto nelle attività del Parco Avventura la mia integrità fisica e, in situazioni estreme, la mia vita, possano essere messe in pericolo. Inoltre riconosco che i pericoli sopra citati legati alla mia partecipazione possono minacciare parti terze.

4) Esonero responsabilità: fin dove consentito dalla legge in vigore sollevo la Tola Time, gli organizzatori, gli accompagnatori e interlocutori del Parco Avventura con i quali ho in corso un rapporto, da qualsiasi responsabilità per danneggiamento, perdite materiali o danni fisici legati alla mia partecipazione; dichiaro di assumermi pertanto ogni responsabilità per danni subiti dalla mia persona o cagionati a terzi rinunciando fin d'ora ad ogni azione risarcitoria nei confronti della Tola Time, che dichiaro fin d'ora di manlevare da ogni eventuale richiesta che dovesse pervenire da terzi danneggiati. I minorenni non possono essere ammessi alle attività se almeno uno dei genitori o un maggiorenne autorizzato non sottoscrive l'apposito modulo d'iscrizione e declinazione di responsabilità per minorenni. Le attività per minorenni sono comunque limitate a percorsi idonei alle loro facoltà. E' facoltà degli istruttori, maestri, guide limitare o interrompere le attività in base alle condizioni climatiche, ambientali o qualora i partecipanti non dimostrassero sufficiente idoneità o venissero meno le condizioni minime di sicurezza.

5) Competenza: concordo che la competenza in via esclusiva per la risoluzione di qualsiasi controversia che insorga in relazione alla mia partecipazione a tali attività è il Tribunale di Trento.

6) Trattamento dei dati personali: Ai sensi dell'articolo 13 D.L. n. 196/2003 informiamo che i dati personali anagrafici in nostro possesso saranno trattati secondo le normative previste. Il trattamento sarà improntato sui principi di correttezza, di trasparenza e tutela dei diritti alla riservatezza. I titolari dei dati in nostro possesso potranno in ogni momento esercitare i propri diritti come previsto dall'art. 7 del D.L. n. 196/2003. Autorizzo espressamente la ditta Tola Time di Zanella Ezio all'acquisizione del diritto di utilizzare le immagini fisse o in movimento sulle quali potrò apparire, su tutti i supporti, compresi materiali promozionali, pubblicitari in tutto il mondo e per il tempo massimo previsto dalle leggi, dai regolamenti e dati trattati in vigore, compresa eventuale proroga che potrà apportare al periodo previsto.

DATA _____ Cognome e Nome _____ Firma _____

Agli Effetti degli Articoli 1341-1342 C.C. dichiaro di approvare specificatamente le seguenti clausole: 1)Informativa attività, 2)Accertamenti psico-fisici, 3)Oggetto attività, 4)Esonero Responsabilità, 5)Competenza, 6) Trattamento dei dati personali

DATA _____ Cognome e Nome _____ Firma _____

In caso di gruppi di partecipanti minorenni:

Questo per certificare che, come tutore/i e/o accompagnatore/i dei minori partecipanti elencati acconsento/acconsentiamo che loro siano legati a ciascuno dei termini e delle clausole 1) Informativa attività, 2) Accertamenti psico-fisici, 3) Oggetto attività, 4) Esonero Responsabilità, 5) Competenza 6) Trattamento dei dati personali. Dichiaro altresì che, in qualità di tutore, è anche mio/nostro obbligo vigilare sui minorenni che partecipano all'attività organizzata dalla Tola Time, fin dove le mie/nostre competenze e capacità lo consentono. Accetto/accettiamo pertanto fin dove consentito dalla legge in vigore, di sollevare la Tola Time, gli organizzatori, gli accompagnatori e interlocutori del Parco Avventura con i quali ho in corso un rapporto, da qualsiasi responsabilità per danneggiamenti, perdite materiale o danni fisici legati alla partecipazione dei minorenni da me/noi accompagnati al Parco Avventura Flying Park.

Elenco dei partecipanti minori:

<u>1</u>	<u>2</u>	<u>3</u>
<u>4</u>	<u>5</u>	<u>6</u>
<u>7</u>	<u>8</u>	<u>9</u>
<u>10</u>	<u>11</u>	<u>12</u>
<u>13</u>	<u>14</u>	<u>15</u>
<u>16</u>	<u>17</u>	<u>18</u>
<u>19</u>	<u>20</u>	<u>21</u>
<u>22</u>	<u>23</u>	<u>24</u>
<u>25</u>	<u>26</u>	<u>27</u>
<u>28</u>	<u>29</u>	<u>30</u>
<u>31</u>	<u>32</u>	<u>33</u>
<u>34</u>	<u>35</u>	<u>36</u>
<u>37</u>	<u>38</u>	<u>39</u>
<u>40</u>	<u>41</u>	<u>42</u>
<u>43</u>	<u>44</u>	<u>45</u>
<u>46</u>	<u>47</u>	<u>48</u>
<u>49</u>	<u>50</u>	<u>51</u>
<u>52</u>	<u>53</u>	<u>54</u>
<u>55</u>	<u>56</u>	<u>57</u>
<u>58</u>	<u>59</u>	<u>60</u>
<u>61</u>	<u>62</u>	<u>63</u>
<u>64</u>	<u>65</u>	<u>66</u>
<u>67</u>	<u>68</u>	<u>69</u>
<u>70</u>	<u>71</u>	<u>72</u>
<u>73</u>	<u>74</u>	<u>75</u>
<u>76</u>	<u>77</u>	<u>78</u>
<u>79</u>	<u>80</u>	<u>81</u>

DATA _____ Cognome e Nome _____ Firma _____