ASSOCIAZIONE D-PROJECT APS

Sede legale: Viale XXIV Maggio snc, 00047 Marino (RM)
Sito web: www.associazionedproject.org

DICHIARAZIONE DI MANLEVA, LIBERATORIA DI RESPONSABILITÀ E CONSENSO PRIVACY

In merito alla partecipazione alla passeggiata/escursione denominata "_____", organizzata da **D-Project APS** in data ____/____/_____, il/la sottoscritto/a compila la presente dichiarazione sotto la propria ed esclusiva responsabilità.

DATI ANAGRAFICI DEL PARTECIPANTE

Nome e Cognome:
_____

Nato/a a: _____ Il: ____/____/_____

Residente in: _____ Prov: ____ CAP:
_____

Via/Piazza: _____ N°:
_____

Codice Fiscale:
_____

Telefono: _____ Email:
_____

1. DICHIARAZIONE DI IDONEITÀ E CONSAPEVOLEZZA (MANLEVA)

- **Idoneità fisica:** Dichiara di essere a conoscenza delle proprie condizioni di salute, di non avere controindicazioni mediche allo svolgimento di attività motoria/aerobica all'aperto e di possedere una preparazione fisica adeguata al percorso.
- **Autogestione dei parametri:** Essendo a conoscenza delle finalità dell'associazione, il partecipante si assume la piena responsabilità della gestione delle proprie terapie e del monitoraggio dei propri parametri personali (es. glicemia) prima, durante e dopo l'attività fisica.
- **Assunzione del rischio ed esonero:** Dichiara di essere consapevole che l'attività all'aperto comporta rischi intrinseci ambientali (terreni sconnessi, variazioni meteo). Solleva e manleva integralmente l'Associazione D-Project APS, i suoi rappresentanti, i tutor e gli accompagnatori volontari da qualsiasi responsabilità civile e penale per infortuni, malori, danni a persone o cose che possano verificarsi nel corso dell'evento.

2. LIBERATORIA PER L'UTILIZZO DI IMMAGINI (FOTO E VIDEO)

Il sottoscritto AUTORIZZA l'Associazione a effettuare riprese fotografiche e video durante l'evento e a utilizzare tali immagini, a titolo completamente gratuito, sui canali informativi e divulgativi ufficiali di D-Project APS (sito web, pagina Facebook, brochure) per soli scopi istituzionali e di promozione sociale legati alla salute, vietandone l'uso in contesti che pregiudichino la dignità personale.

3. INFORMATIVA SUL TRATTEMENTO DEI DATI PERSONALI (GDPR)

I dati personali raccolti verranno trattati da D-Project APS nel rispetto del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) esclusivamente per la gestione organizzativa dell'evento, la sicurezza dei partecipanti e l'invio di comunicazioni legate alle attività associative. I dati non saranno diffusi o comunicati a soggetti terzi.

Luogo e Data: _____

Firma leggibile del partecipante: _____

DA COMPILARE SOLO SE IL PARTECIPANTE È MINORENNE

Il sottoscritto _____ in qualità di genitore / tutore legale del minore sopra indicato, dichiara di aver preso visione della presente documentazione e di approvarne interamente il contenuto e le clausole.

Firma del genitore / tutore: _____