

Dichiarazione di avvenuta informativa e di accettazione delle condizioni dell'attività: GIOCAMBIENTE 2022

Io Sottoscritto: Nome _____ Cognome _____ N° Telefono _____

Genitore di: Nome _____ Cognome _____ N° Telefono (se con se) _____

Con riferimento alle attività organizzate e/o guidate dalla Guida alpina BONVICINI GUIDO a cui intendo far partecipare *mio figlio/a*, confermo di essere stato puntualmente informato sulle caratteristiche dell'itinerario/attività e sulla tipologia dell'ambiente naturale e sulla difficoltà del percorso con modalità scritte (sul sito, con e.mail o altro documento) o nel corso di un apposito colloquio tenutosi prima dell'inizio dell'attività stessa.

Dichiaro inoltre di comprendere ed accettare quanto segue:

1. Le attività escursionistiche, alpinistiche ed in genere le attività in ambiente naturale, tra le quali questa a cui desidero far partecipare *mio figlio/a*, sono potenzialmente pericolose in quanto esposte a rischi oggettivi dovuti a caratteristiche intrinseche e immodificabili (es. Caduta sassi, rami, slavine; crepacci, morfologia dei percorsi, ecc.)
2. Ho ascoltato e/o letto e compreso il programma, la durata e la difficoltà dell'attività presentatomi.
3. Confermo di aver avuto la possibilità di porre domande e di aver ricevuto risposte soddisfacenti ed esaurienti riguardo l'attività, il luogo e l'impegno richiesto.
4. Ritengo quindi che *mio figlio/a* possa essere in grado di affrontare le difficoltà dell'attività suddetta.
5. Dichiaro che *mio figlio/a* è in buona e sana costituzione; di non essere a conoscenza di patologie che possano precludergli/le la partecipazione all'attività, o che possano mettere lui/lei o altri in condizione di rischio.
6. Concordo a mettere al corrente la Guida A. del suo stato fisico e di eventuali problemi di salute abbia avuto in passato o che possano subentrare durante l'attività, per i quali possa sentirsi in difficoltà.
7. Autorizzo la Guida Alpina ad operarsi in mia vece per prestare le prime e tempestive cure di primo soccorso ed attivare un intervento di recupero o di emergenza al fine di mettere al più presto *mio figlio/a* sotto le cure di personale sanitario.
8. Sono consapevole di aver concordato con Guido Bonvicini l'acquisto di un "progetto" e non la garanzia del raggiungimento "dell'obiettivo"; in quanto il raggiungimento dello stesso è suscettibile di variabili oggettive e soggettive (di *mio figlio/a* o di altri partecipanti) in grado di modificare la sicurezza.
9. Accetto, senza pregiudizi la facoltà di Guido Bonvicini e delle Guide Alpine in sua vece di modificare o annullare l'itinerario ed il programma originale per sopraggiunte esigenze di sicurezza.
10. Confermo quindi, nell'ipotesi che si verifichi quanto indicato ai commi precedenti, di non richiedere nessun risarcimento, rispetto al contratto economico stipulato.
11. Concordo che nell'ipotesi di mie dichiarazioni non veritiere o non completamente fornite, nulla potrò imputare all'organizzazione o alle Guide alpine.
12. Accetto di non imputare all'organizzazione o alle Guide Alpine la responsabilità in merito a qualsiasi danno o perdita relativi alla mia persona, alla persona di *mio figlio/a*, o ai nostri effetti durante l'attività, salvi i limiti di legge.
13. Accetto di manlevare l'organizzazione o le singole Guide Alpine da ogni e qualsiasi responsabilità, comprese le eventuali spese legali, per pretesi danni, perdite o lesioni occorsi a terzi e/o a cose a causa della condotta di *mio figlio/a* qualora non conforme alle leggi, al regolamento e alla presente informativa.
14. Ho preso visione e accetto le condizioni e le tariffe applicate dall'organizzazione.

Firma del *genitore o tutore* _____

Dichiaro di aver informato *mio figlio/a* di attenersi scrupolosamente alle indicazioni ricevute dalla Guida Alpina, anche in merito all'allenamento, l'abbigliamento, l'attrezzatura e al comportamento da tenere durante l'attività e che non dovrà, in nessun caso, prendere iniziative durante l'attività, se non in accordo con la Guida alpina incaricata.

DATA: _____ Firma del *genitore o tutore* _____

Nome del o dei minori _____

Concordo che le immagini e i suoni relativi alle attività potranno essere utilizzate per fini privati o di promozione della professione di Bonvicini Guido, seguendo la normativa vigente. Salvo mia specifica negazione.

NEGO

DO IL CONSENSO

Firma _____