

Io sottoscritto/a: \_\_\_\_\_

Nata/o a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a: \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_

Numero Telefono e/o cellulare: \_\_\_\_\_

#### DICHIARO DI

1. aver letto e compreso il regolamento per l'accesso all'itinerario del Parco regionale dei Sassi di Roccamalatina n.4 "Salita al Sasso della Croce" e di accettare, senza alcuna riserva, tutte le norme e disposizioni di utilizzo del suddetto percorso;
2. riconoscere ed accettare le condizioni di rischio del percorso, di essere consapevole delle difficoltà tecniche che esso presenta;
3. di essere in possesso dei requisiti psico - fisici necessari per affrontare il suddetto itinerario e di non essere sotto l'effetto di sostanze stupefacenti, alcoliche o psicotrope;
4. di accettare espressamente senza riserva alcuna, tutte le misure che l'organizzazione ha ritenuto idonee ad evitare per quanto possibile infortuni o lesioni;
5. in ragione di tutto quanto precede, sotto la mia responsabilità e con piena coscienza, accetto il rischio che deriva dall'effettuazione del percorso/itinerario di cui sopra e di tutto quanto può accadere in occasione della permanenza del sottoscritto/a all'interno del parco e, parimenti, dichiaro di liberare ed esonerare l'Ente di gestione per i Parchi e la Biodiversità Emilia Centrale ed il gestore, da ogni responsabilità di natura sia contrattuale che extracontrattuale, espressamente rinunciando a proporre qualsiasi azione e/o pretesa nei confronti dei medesimi relativamente ad infortuni, danni di qualsiasi genere, patrimoniali e non patrimoniali, e responsabilità anche per fatto e colpa riferibile a terzi.

#### DICHIARO INOLTRE

che quanto previsto dai precedenti punti da 1 a 5 viene da me sottoscritto ed accettato anche in nome, per conto e con riferimento al/ai minore/i di 14 anni qui di seguito indicati, del/dei quale/quali assumo la responsabilità e la custodia, esonerando l'Ente di gestione per i Parchi e la Biodiversità Emilia Centrale da ogni responsabilità anche connessa alla vigilanza dello/degli stesso/i, per l'intera durata della permanenza del/dei minore/i all'interno del parco:

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Nata/o a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a: \_\_\_\_\_

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Nata/o a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a: \_\_\_\_\_

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Nata/o a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a: \_\_\_\_\_

#### TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Informativa di cui all'art. 13 del Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. 196/2003)

Si informa che i dati personali da Lei forniti saranno trattati esclusivamente per le funzioni istituzionali dell'Ente di gestione per i Parchi e la Biodiversità Emilia Centrale, attraverso modalità cartacee e/o informatiche, che non verranno comunicati ad altri soggetti né saranno oggetto di diffusione. Il loro conferimento è obbligatorio al fine dell'accesso al sentiero. Il titolare del trattamento è l'Ente di gestione per i Parchi e la Biodiversità Emilia Centrale.

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

In fede

Firma (leggibile) \_\_\_\_\_