



Il/La sottoscritto/a _____

Data e luogo di nascita _____

Residente a _____ Via _____

Documento d'identità n. _____ rilasciato il _____

Telefono (fisso o cell.): _____ e-mail: _____

Il firmatario del presente modulo, di seguito denominato "ASSOCIATO", consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445 del 28.12.2000

dichiara e conferma la propria autonoma volontà di partecipare alle attività associative della **ASD DOG TRAIL • CANICROSS LECCHESE**, dichiarando altresì di essere perfettamente edotto e a conoscenza di quanto sotto riportato.

Dichiarazione di esonero di responsabilità ed assunzione del rischio.

1) Con la sottoscrizione della presente dichiarazione rinuncio a qualsiasi diritto nei confronti di **ASD DOG TRAIL • CANICROSS LECCHESE**, nonché di tutti gli addetti, funzionari, istruttori e delegati (c.d. parti esentate).

Consento che la presente dichiarazione venga utilizzata contro di me nell'ipotesi di un addebito di responsabilità nei confronti delle parti esentate.

Dopo aver letto attentamente le clausole della dichiarazione di esenzione di responsabilità, compilato il modulo, spuntato e siglato ogni singolo paragrafo, la sottoscriverò per accettazione.

2) L'associato dichiara di essere edotto della natura e della modalità di svolgimento dell'attività svolta e, sotto la propria responsabilità, dichiara di essere in buono stato di salute, dichiara di essere in uno stato di salute fisica e mentale compatibile e conforme all'attività svolta e di esonerare la **ASD DOG TRAIL • CANICROSS LECCHESE** e il suo responsabile in loco, da ogni responsabilità sia civile che penale relativa e conseguente all'accertamento di tale stato;

3) L'associato si impegna ad assumere un comportamento conforme ai principi di legalità e rispetto dei principi di civiltà e a non assumere, in nessun caso, comportamenti contrari alla legge e alle norme civili e penali che possano mettere in pericolo la propria o l'altrui incolumità, assumendosene piena responsabilità ed impegnandosi altresì a seguire integralmente le eventuali istruzioni di **ASD DOG TRAIL • CANICROSS LECCHESE** e suoi delegati;

4) L'associato solleva l' **ASD DOG TRAIL • CANICROSS LECCHESE** e il suo responsabile in loco, da qualsiasi responsabilità, diretta e indiretta, per eventuali danni materiali e non materiali, patrimoniali e non patrimoniali, alle persone, agli animali e alle cose, per furti e/o danneggiamenti di qualsiasi oggetto personale e/o spese (incluse spese legali), che dovessero derivargli a seguito

della partecipazione alle attività associative, anche in conseguenza del proprio o altrui comportamento;

5) L'associato, con la firma del presente modulo, si assume ogni responsabilità che possa derivare dalla partecipazione alle attività associative e solleva la **ASD DOG TRAIL • CANICROSS LECCHESI** e il suo responsabile in loco, da ogni responsabilità civile e penale, anche oggettiva, in conseguenza di infortuni o lesioni cagionati a sé o a terzi e a malori verificatosi durante tali attività;

6) L' associato dichiara di essere titolare di polizza assicurativa completa, per sinistri causati dal proprio animale, esonerando espressamente **ASD DOG TRAIL • CANICROSS LECCHESI** in relazione a potenziali danni (anche per spese veterinarie) causati o subiti dal proprio animale.

7) L'associato, con la firma del presente modulo dichiara di avere letto ed accettato il regolamento interno, approvato con delibera del consiglio direttivo della **ASD DOG TRAIL • CANICROSS LECCHESI** in data 20.12.2019

Luogo - Data e Firma _____

Ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 1341 e 1342 del c.c. l'associato dichiara di avere attentamente esaminato tutte le clausole contenute nel presente modulo e di approvare specificamente quanto segue:

- 1)** dichiarazione di esonero da responsabilità e autorizzazione all'utilizzo dei documenti;
- 2)** autodichiarazione di condizioni mediche ed esonero da responsabilità per accertamento;
- 4)** dichiarazione di esonero per responsabilità per danni;
- 5)** dichiarazione di esonero per responsabilità per infortuni e lesioni;
- 6)** dichiarazione di esonero per responsabilità animali

Luogo-Data e Firma _____

Preso atto dell'informativa di cui all'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 195, l'associato autorizza il trattamento e la comunicazione dei propri dati personali, anche in relazione alle norme del Regolamento Europeo 679/2016 (GDPR), per le finalità connesse alle attività associative.

Luogo - Data e Firma _____

Con la presente l'associato esprime inoltre consenso alla pubblicazione, in qualsiasi forma, di immagini che lo ritraggono nello svolgimento delle attività associative, purché la pubblicazione non avvenga per perseguire finalità di natura economica.

Luogo - Data e Firma _____

Informativa ex art. 13 del D.Lgs n. 196/03 I dati personali dell'Associato sono trattati in conformità al decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del Regolamento Europeo 679/2016 (GDPR). I dati personali sono raccolti esclusivamente per le finalità espresse nel presente documento e sono forniti direttamente dagli interessati. Il mancato conferimento dei dati personali comporta l'impossibilità di accettare la richiesta di adesione. I dati sono trattati in forma cartacea ed informatica e non è prevista la comunicazione, diffusione, trasmissione dei dati sensibili.