

Il/la sottoscritto/a		
Nato/a a	Prov.	Il
Codice Fiscale		
Residente a (Comune)		Provincia
Indirizzo	N°	C.A.P.
Cellulare		
E-mail		
RICHIESTA ISCRIZIONE AL CORSO DI:		

**DICHIARAZIONE DI ASSUNZIONE DI RESPONSABILITA'
E COMUNICAZIONE DEL RISCHIO PER ATTIVITA' SUBACQUEE**

LEGGI ATTENTAMENTE PRIMA DI FIRMARE!

Questa è un'informativa relativa ad alcuni potenziali rischi connessi all'attività subacquea ed alla condotta che si pretende da te durante il programma di addestramento subacqueo.

È necessaria la tua firma sulla dichiarazione che segue, che alla sottoscrizione determina altresì la conclusione di un contratto avente forza di Legge tra le parti, perché tu possa partecipare al programma di addestramento subacqueo offerto dalla A.S.D. Subacquea H2TO.

Leggi e discuti liberamente questa dichiarazione prima di firmarla.

Per immergersi in sicurezza, devi essere consapevole, a titolo esemplificativo, che:

- ✓ il tuo sistema circolatorio e respiratorio deve essere in buona salute;
- ✓ tutte le cavità aeree del tuo corpo devono essere normali ed in salute;
- ✓ una persona con un problema cardiaco, un raffreddore o una congestione in corso, epilessia, asma, un grave problema medico o che sia sotto l'effetto di alcool o droghe non deve immergersi;
- ✓ avrai bisogno di imparare dall'istruttore le importanti regole di sicurezza riguardanti la respirazione e la compensazione durante le immersioni;
- ✓ l'uso improprio dell'attrezzatura subacquea può causare serie lesioni anche permanenti e, nei casi più gravi, la morte (dovrai ricevere un approfondito addestramento sotto la supervisione di un istruttore qualificato per utilizzarla in modo sicuro).

Se avessi qualsiasi domanda su questa dichiarazione non esitare a chiedere chiarimenti al tuo istruttore o al tuo Medico prima di firmare.

Il sottoscritto DICHIARA:

1. di essere in possesso di certificato medico di idoneità fisica all'attività sportiva valevole per l'anno in corso. Mi impegno inoltre a consegnare tale documento presso la vostra Segreteria e a provvedere al rinnovo alla scadenza;
2. di essere in condizioni psicofisiche idonee per l'attività subacquea;
3. (per le donne) di non essere in stato di gravidanza e, comunque di essere pienamente consapevole delle gravi conseguenze che potrebbe comportare l'attività subacquea in tale stato;
4. di non aver assunto e di non assumere nelle 48 ore precedenti le attività subacquee sostanze stupefacenti e/o psicotrope, di non essere sotto l'effetto di farmaci, di non aver ecceduto nel consumo di bevande alcoliche e cibo;
5. di essere a conoscenza che l'attività subacquea è sconsigliata a chi soffre di patologie a carico dell'apparato uditivo (otiti frequenti, labirintiti, etc), dell'apparato respiratorio (asma, pneumotorace, etc), dell'apparato

- circolatorio (cardiopatie in genere, anemia eritrocita falciforme, etc), dell'apparato neurologico (svenimenti, epilessia, distrofia muscolare, etc) e dell'apparato endocrino (diabete dipendente da insulina, iper o ipotiroidismo, etc);
6. di essere stato informato e di essere a conoscenza dei potenziali rischi, prevedibili ed imprevedibili, connessi alla pratica dell'attività subacquea in apnea e/o con autorespiratore e peraltro di assumerli consapevolmente;
 7. di autorizzare la società H2TO ad effettuare fotografie e/o riprese video di me stesso/a nell'ambito dell'attività sociale, concedendone l'uso gratuito per finalità educativo-didattiche o promozionali non a scopo di lucro e comunque non cedute a terzi;
 8. ai sensi del Reg. (UE) 2016/679 e del D.Lgs 196/2003 e s.m.i., di autorizzare l'Associazione H2TO al trattamento dei miei dati personali, compresi quelli relativi allo stato di salute; tale trattamento, cautelato da opportune misure idonee a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi, avverrà esclusivamente per finalità legate all'attività sportiva ivi praticata;
 9. di assumersi sin d'ora qualsiasi responsabilità per i danni procurati a cose, terzi, ovvero alla H2TO stessa e suoi associati, a causa di un comportamento doloso o colposo, anche lieve, del sottoscritto, nonché a manlevare la Società qualora essa o gli istruttori siano citati in giudizio, tenendoli indenni dai danni, di qualsiasi natura, che gli stessi dovessero subire;
 10. di esonerare gli istruttori e l'H2TO fin d'ora per qualsivoglia responsabilità dovuta a colpa, ad esclusione del dolo e della colpa grave, e per qualsiasi tipologia di danno di carattere patrimoniale e non, biologico, morale, esistenziale, all'immagine, da perdita di chance o comunque denominato, vicario od anche solo occasionato dall'esecuzione del rapporto contrattuale;
 11. di aver attentamente letto e valutato il contenuto del presente documento e di aver compreso chiaramente il significato di ogni singolo punto prima di sottoscriverlo.

Torino, _____

Firma *GiovannaFranscosca Calderoni*

Ai sensi e per gli effetti degli Art. 1341 e 1342 del Codice Civile, dichiaro di approvare espressamente i punti n. 9 (nel quale è prevista un'assunzione preventiva di responsabilità per i danni causati da comportamenti dolosi o colposi, anche per colpa lieve, del sottoscritto), 10 (nel quale è prevista una limitazione preventiva di responsabilità degli istruttori e di H2TO, ad esclusione del dolo e della colpa grave).

Torino, _____

Firma *GiovannaFranscosca Calderoni*

Ho appreso dell'esistenza di H2TO da

- da un ricerca su Google
(ti ricordi cosa cercavi "corsi sub", "apnea torino", ecc.? _____)
- da un sito web diverso dal vostro (ricordi quale? _____)
- dalla vostra pagina Facebook
- da un post che mi è arrivato attraverso i canali social
- da un cofanetto di esperienze (Smartbox, Regali Ideali, Emozione3, ecc.)
- da un buono regalo per me
- da un amico che vi conosce
- da un vostro socio che frequenta/ha frequentato un vostro corso
- da mio figlio/a che ha frequentato un vostro corso presso la scuola
(quale istituto? _____)
- da una pubblicità su rivista/giornale (ricordi quale? _____)
- da un negozio di articoli sportivi (ricordi quale? _____)
- da un manifesto stradale
- da un'annuncio/intervista radiofonica
- altro.... _____

RICHIESTA DI ASSOCIAZIONE

SCRIVERE CHIARAMENTE IN STAMPATELLO		
Il/la sottoscritto/a		
Nato/a a	Prov.	Il
Codice Fiscale		
Residente a (Comune)		Provincia
Indirizzo	N°	C.A.P.
Cellulare		
E-mail		

Dopo aver preso visione delle attività e dei regolamenti della società H2TO

RICHIEDE

Per sé

Per il minore sul quale esercita la tutela ovvero la potestà genitoriale, col consenso dell'altro genitore ove presente

Cognome/Nome del minore		
Nato/a a	Prov.	Il
Codice Fiscale		
Residente a (Comune)		Provincia
Indirizzo	N°	C.A.P.

L'accettazione da parte del Direttivo per:

1	ASSOCIAZIONE ALLA SOCIETA'
---	----------------------------

Apponendo la mia firma dichiaro di accettare e concorrere a far rispettare (in caso di tutore legale di socio minore) tutte le disposizioni presenti sul Regolamento Federale FIPSAS, sullo statuto sociale e allegati regolamenti.

Privacy

Ai sensi dell'art. 13 del Reg. (UE) 2016/679, La informiamo che i dati personali, compresi quelli relativi allo stato di salute, acquisiti saranno trattati esclusivamente per la predisposizione dell'elenco dei partecipanti al corso in oggetto, l'osservanza degli obblighi normativi e statutari, l'addebito contabile relativo alle quote di partecipazione e per l'invio di materiale informativo sulle iniziative della società H2TO. Il trattamento dei dati avverrà mediante utilizzo di supporto telematico o cartaceo idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza. I dati sono conservati in Italia fino al termine della prescrizione legale generalizzata (10 anni) e non sono trasferiti fuori dall'UE. In relazione ai predetti trattamenti Lei potrà esercitare i diritti di cui agli artt. da 15 a 22 (esistenza, accesso, rettifica, cancellazione, limitazione, opposizione, ecc.) nonché revocare il consenso.

Ricevuta l'informativa di cui sopra, **consento al loro trattamento** nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi su indicati.

Data: _____

Firma: Giovanna Francesca Calderoni

LIBERATORIA FOTOGRAFICA E PER L'UTILIZZO DI RIPRODUZIONI AUDIO-VISIVE DELL'IMMAGINE

SCRIVERE CHIARAMENTE IN STAMPATELLO

Il/la sottoscritto/a

Nato/a a

Prov.

Il

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA

la pubblicazione senza fini di lucro

delle proprie immagini;

delle immagini della propria figlia/figlio _____ (nome e cognome),
col consenso dell'altro genitore ove presente;

delle immagini del soggetto su cui esercita la tutela _____ (nome e cognome)

relative alle attività svolte durante il corso sul sito web <http://www.h2to.it> e siti correlati alla Società, esonerando sin d'ora quest'ultima da ogni responsabilità in merito alla permanenza sui motori di ricerca dei dati pubblicati, anche dopo la cancellazione dai menzionati siti.

Data: _____

Firma: GiovannaFranscosca Calderoni