



## CONSENSO INFORMATO

### ATTIVITA' PARCO ETNAVENTURA e PRIVACY

AUTOCERTIFICAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 e 47 del DPR 28 DICEMBRE 2000, n. 445

1 Io sottoscritto **dichiaro** di NON avere patologie cardiache, circolatorie, respiratorie, motorie, muscolari, diabete, epilessia, autismo e/o altra patologia di qualsiasi ordine e genere, ostantiva all'attività che è mia volontà praticare all'interno di questa struttura.

2 Dichiaro che il mio peso NON è superiore ai 120 kg.

3 Dichiaro di non essere in stato interessante;

4 Dichiaro di essere nelle condizioni psico-fisiche idonee alle attività che è mia volontà praticare all'interno di questa struttura e per tutta la durata delle attività, pertanto, **libero già da ora da ogni responsabilità civile e penale i proprietari, i gestori e il personale del parco** in caso io venga colpito da qualsiasi malore e/o mi procuri delle lesioni, anche gravi, perché in condizioni psico-fisiche non idonee allo svolgimento delle attività, compresa la stanchezza che potrebbe subentrare.

5 Dichiaro di non essere sotto l'effetto di alcool, droghe, psicofarmaci;

6 Dichiaro di aver preso visione degli impianti e delle attrezzature prima di acquistare il ticket e di aver perfettamente compreso il tipo di attività che mi viene proposta;

7 Ho ricevuto dalla struttura tutte le informazioni necessarie a comprendere i rischi che l'attività comporta e che io ho deciso di assumermi, compresi i rischi di slogature, fratture varie, escoriazioni, ematomi e altre lesioni, anche gravi nelle quali potrei incorrere, poiché **il rischio "0" in questo tipo di attività non esiste**;

8 sono consapevole che l'uso non corretto delle attrezzature DPI fornitemi e/o il non rispetto del regolamento, delle procedure di sicurezza e delle tecniche di progressione che mi verranno ampiamente illustrate e fatte provare durante il briefing obbligatorio, possono comportare lesioni anche gravi e la morte, pertanto, **libero già da ora da ogni responsabilità civile e penale i proprietari, i gestori e il personale del parco**;

9 ho letto e compreso tutti gli articoli contenuti nel regolamento esposto all'infopoint e pertanto li accetto;

10 dichiaro di essere maggiorenne; in caso contrario appongo la firma di un mio genitore o adulto accompagnatore;

11 Se non sono cittadino italiano dichiaro di sottostare alle Leggi dello Stato Italiano e che per qualsiasi controversia sarà unico competente il foro di Catania.

12 Sono consapevole delle conseguenze e sanzioni penali ai sensi degli artt. 75-76 del D.P.R. 445/00 derivanti da dichiarazioni mendaci in relazione a quanto da me sopra dichiarato.

Cognome e Nome del partecipante/i \_\_\_\_\_

luogo e data di nascita: \_\_\_\_\_ Doc. Identità \_\_\_\_\_

**se minorenne:** Cognome e nome dell'accompagnatore o Genitore/Tutore

\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**CONSENSO trattamento dei dati personali e sensibili secondo regolamento GDPR 2016/679 (art. 6) e della normativa nazionale in vigore.** Supporto elettronico e cartaceo.

**ACCONSENSO** con la mia firma al trattamento dei dati qui riportati. I dati non saranno mai ceduti a terzi; verranno trattati dalla EtnAvventura Scsd per fini statistici o informativi (newsletter).

Revoca consenso tramite mail (GDPR art. 17) a [privacy@etnavventura.it](mailto:privacy@etnavventura.it)

E-mail/cell.: \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_



AUTOCERTIFICAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 e 47 del DPR 28 DICEMBRE 2000, n. 445

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)

Via/Piazza n. \_\_\_\_\_ Cell/email: \_\_\_\_\_

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA', CONSAPEVOLE CHE FALSE DICHIARAZIONI SARANNO PERSEGUIBILI PENALMENTE, CHE NEGLI ULTIMI 15 GIORNI**

1. **NON** ha avuto (genitore e minore) sintomi quali TOSSE, RAFFREDDORE, FEBBRE associati o meno a DIFFICOLTA' RESPIRATORIA;
2. **NON** ha (genitore e minore) soggiornato anche solo temporaneamente in aree con presunta trasmissione comunitaria (diffusa o locale);
3. **NON** è (genitore e minore) venuto a contatto con persone sospette per COVID-19 o positive al SARS-CoV-2 o comunque anche se negative, assoggettate a quarantena in quanto a loro volta essere venuti a contatto con casi sospetti o accertati di COVID-19;
4. **NON** è (genitore e minore) attualmente sottoposto a misure di quarantena o isolamento domiciliare per COVID-19;
5. **NON** è (genitore e minore) risultato POSITIVO al tampone per la ricerca del virus SARS –CoV-2;
6.  **NON AVER** contratto il COVID-19;
7.  **AVERE** contratto il COVID-19 e di avere effettuato dopo la guarigione clinica DUE tamponi a distanza di 24 ore risultati NEGATIVI rispettivamente in data \_\_\_\_\_ e in data \_\_\_\_\_ rispettando il periodo di isolamento sociale di 14 giorni terminato in data \_\_\_\_\_
8. **NON** ha (genitore e minore) effettuato viaggi internazionali.  
Data e luogo \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante o dell' esercente la potestà genitoriale se minorenni \_\_\_\_\_

**CONSENSO trattamento dei dati personali e sensibili secondo regolamento GDPR 2016/679 (art. 6) e della normativa nazionale in vigore.** Supporto elettronico e cartaceo.

**ACCONSENSO** con la mia firma al trattamento dei dati qui riportati al fine di usufruire dei servizi richiesti. I dati non saranno mai ceduti a terzi; verranno trattati dalla EtnAvventura Scsd per fini statistici o informativi (newsletter).

Il consenso può essere revocato tramite mail (GDPR art. 17) a [privacy@etnavventura.it](mailto:privacy@etnavventura.it)

Data e luogo \_\_\_\_\_ Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

IN CASO DI NUCLEO FAMILIARE la stessa è resa per:

CONVIVENTE 1 (nome e cognome) \_\_\_\_\_

CONVIVENTE 2 (nome e cognome) \_\_\_\_\_

CONVIVENTE 3 (nome e cognome) \_\_\_\_\_

CONVIVENTE 4 (nome e cognome) \_\_\_\_\_

CONVIVENTE 5 (nome e cognome) \_\_\_\_\_



## REGOLAMENTO COVID PARCO AVVENTURA COMPORTAMENTI DA SEGUIRE

- LA PRENOTAZIONE E' VIVAMENTE CONSIGLIATA, AL FINE DI EVITARE ASSEMBRAMENTI ALL'INFOPOINT;
- **RISPETTARE LE NORME DI DISTANZIAMENTO INTERPERSONALE** ALL'INTERNO DELL'AREA ANCHE SE ALL'APERTO;
- **USO DELLA MASCHERINA OBBLIGATORIO** IN TUTTE QUELLE CIRCOSTANZE IN CUI NON E' POSSIBILE OSSERVARE IL METRO DI DISTANZA CON I NOSTRI OPERATORI e/o ALTRI UTENTI (INFOPOINT, AREA CONSEGNA IMBRACATURE, BRIEFING, WC, AREA BABY)
- MASCHERINA A DISPOSIZIONE SUI PERCORSI (consigliato tenerla in tasca, da indossare all'occorrenza);
- **IGIENIZZARE SPESSO LE MANI** con gel presente in tutti i punti strategici (ingresso Wc, infopoint, area imbracature, area percorsi)

**NB:** La nostra area è grande 7 ettari, il distanziamento tra i tavoli è garantito. Non sarà difficile rispettare le norme di distanziamento. Vi chiediamo la massima collaborazione nel rispetto vostro e dell'altrui persona.

Per qualsiasi dubbio non esitate a contattarci: 3331515904

Grazie per la gentile collaborazione

La Direzione