

DICHIARAZIONE DI MANLEVA/ CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

(MANLEVA)

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ Il ___/___/___

Residente nel comune di _____ prov. ___ CAP _____ (informazione per dati statistici)

e-mail (in stampatello) _____

Tel. _____

DICHIARA

- Di aver compreso e quindi accettato le modalità, debitamente pubblicate, del servizio di noleggio delle mute e salopettes delle quali assume la custodia;
- Di aver compreso ed accettato i termini e le modalità, debitamente pubblicati, del servizio di accompagnamento, durante le escursioni al fiume ed alle Gole dell'Alcantara;
- Di aver preso visione ed accettato le norme di sicurezza e le avvertenze vigenti nei luoghi, anch'esse debitamente pubblicate, impegnandosi al loro pieno rispetto;
- Di assumere per se e per i propri rappresentanti ogni eventuale rischio per i pericoli del percorso con i conseguenti danni che potrebbero accadere, con ciò esonerando le società titolari dei servizi oggetto di fruizione da ogni tipo di responsabilità, anche nei riguardi di terzi;
- Di essere in buona salute, di essere in possesso dei requisiti psicofisici necessari alle attività richieste e di non avere, comunque, patologie che ne impediscano lo svolgimento.

Motta Camastra li ___/___/___

Firma _____

(CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI)

In osservanza a quanto disposto dal Regolamento Europeo n. 679 del 25 maggio 2018 e del D.lgs 30/6/2003 n. 196, come modificato dal D.lgs 101/2018, avendo preso visione e conoscenza dell'informativa pubblicata nei locali e spazi sociali in ordine alle finalità e modalità di trattamento dei dati personali, nonché l'ambito di comunicazione e diffusione degli stessi, la natura dei dati in possesso dei contitolari e del loro conferimento; infra richiamate.

Finalità di trattamento:

- A) ADEMPIMENTI AMMINISTRATIVI E FISCALI
- B) IDENTIFICAZIONE DEL CLIENTE PER NOLO ATTREZZATURE
- C) FOTOGRAFIE E RIPRESE VIDEO INDIVIDUALI E DI GRUPPO ALL'INTERNO DEL PARCO
- D) DIFFUSIONE DELLE IMMAGINI DI CUI AL PUNTO C) AD OPERATORI DEL MERCATO TURISTICO NONCHE' SUL WEB PER MEZZO DI IDONEO PROFILO APERTO SU SOCIAL NETWORK

Il/La sottoscritto/a _____ rispetto ai propri dati personali conferiti

NE AUTORIZZA IL TRATTAMENTO

Motta Camastra li ___/___/___

Firma _____