

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE A LANCI CON PARACADUTE BIPOSTO (TANDEM) PER PASSEGGERI NON PARACADUTISTI PROPEDEUTICO AD UN EVENTUALE CORSO

Io sottoscritto/a _____ sesso (M) (F) Codice Fiscale _____ nato/a il _____ a _____ domiciliato (via/n°) _____ tel. _____ in (città) _____ provincia _____ stato _____ documento identità n° _____ rilasciato da _____

Con la presente domando di iscrivermi alla scuola e di partecipare a lanci con paracadute biposto in qualità di passeggero al fine di saggiare la mia attitudine ad un eventuale corso di paracadutismo.

Dichiaro inoltre e convengo quanto segue:

1. CONOSCENZA ED ACCETTAZIONE DEI RISCHI

Confermo di aver compreso che la partecipazione a lanci con paracadute è attività a rischio da cui possono derivare infortuni o malattie anche senza colpa alcuna da parte del paracadutista con cui viene effettuato il lancio, che il felice esito del lancio dipende dal regolare funzionamento sia dell'aeromobile che dell'equipaggiamento da lancio utilizzati, i quali tuttavia possono essere soggetti sia a guasti che ad errori degli operatori; che la partecipazione ai lanci è sconsigliata alle persone non in buone condizioni di salute o con terapie farmacologiche in atto.

Accetto liberamente i rischi connessi ai lanci in oggetto, inclusi i rischi derivanti sia da difetti di funzionamento dei mezzi ed equipaggiamenti impiegati, sia da errori o negligenze degli operatori.

2. INFORMAZIONI CIRCA LE MODALITA' DEI LANCI TANDEM

Confermo di essere stato informato che il paracadutista con cui viene effettuato il lancio è in possesso dei requisiti richiesti dalla normativa vigente. e dispone di polizza assicurativa a copertura dei rischi di responsabilità civile sia verso terzi che verso il proprio passeggero per € _____ massimale unico; che il paracadute è in regola con le vigenti norme di certificazione degli equipaggiamenti da lancio.

Luogo e data _____ firma leggibile _____

ASSENSO PER MINORE

Io sottoscritto/a _____ sesso (M) (F) nato/a il _____ a _____ domiciliato (via/n°) _____ tel. _____ in (città) _____ provincia _____ stato _____ documento identità n° _____ rilasciato da _____

quale detentore della potestà genitoriale sul sopraindicato minore, con la presente concedo l'assenso alla sua partecipazione ai lanci in oggetto.

Luogo e data _____ firma leggibile _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(ART. 23 d. Lgs. 196/03 Codice in materia di protezione dei dati personali)

DA IL CONSENSO AL:

Trattamento dei dati personali per le finalità connesse all'invio alla clientela di informazioni o materiale pubblicitario via e-mail, fax o posta riguardante prodotti o servizi dell'intermediario come indicato al punto c. 1) del par. III dell'informativa.	SI	NO
Trattamento dei dati personali per le finalità connesse all'invio di informazioni o materiale pubblicitario via e-mail, fax o posta relativi a prodotti o servizi di terzi, eventualmente comunicando a questi ultimi i dati raccolti o elaborati per tutte quelle finalità a carattere commerciale e/o statistico lecite, come indicato al punto c. 2) del par. III dell'informativa.	SI	NO
Trattamento dei dati personali per le finalità connesse a verificare il livello di soddisfazione della clientela sui prodotti ed i servizi dell'intermediario anche attraverso società di ricerche di mercato come indicato al punto c. 3) del par. III dell'informativa.	SI	NO

Luogo e data, _____

firma leggibile _____

LIBERATORA

(non obbligatoria ma utile)

Il/la sottoscritto/a _____

AUTORIZZA

di autorizzare espressamente, senza alcun corrispettivo, riserva o limitazioni di tempo, ASD Aero Club Albatros ad utilizzare tutte le immagini della propria persona, sia in foto che in video, riprese in occasione del lancio tandem in data _____.

Con la presente autorizzazione si esprime esplicito consenso ai sensi del D.L.vo 196/03 per la divulgazione e la riproduzione delle citate immagini a scopo pubblicitario con qualsiasi mezzo consentito, inclusa la stampa, la televisione ed Internet.

Luogo e data, _____

firma leggibile _____