



## GRUPPO DI CAMMINO DI RONCADELLE

### SCHEDA DI ISCRIZIONE



Io sottoscritto/a:

**Nome** \_\_\_\_\_ **Cognome** \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_ e-mail (opzionale) \_\_\_\_\_

altro recapito telefonico (da contattare in caso di necessità) \_\_\_\_\_

**Consigliato/a dal Medico di Medicina Generale di partecipare al gruppo di cammino:**  **SI**  **NO**

**Chiedo l'iscrizione al GRUPPO DI CAMMINO di Roncadelle**, che si svolge da aprile a ottobre 2019, garantendo la continuità della mia partecipazione.

Dichiaro di essere a conoscenza che per la partecipazione all'iniziativa sono obbligatori il versamento della quota di iscrizione di euro 5,00 e la compilazione del modulo per l'assunzione di responsabilità riportato sul retro di questo foglio.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

#### DICHIARAZIONE OBBLIGATORIA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Io sottoscritto/a dichiaro di aver ricevuto l'informativa relativa al trattamento dei miei dati personali ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR), che mi è stata consegnata in forma scritta unitamente a questo modulo, e acconsento al trattamento dei miei dati personali con le modalità e per le finalità indicate nell'informativa stessa.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

#### AUTORIZZAZIONE FACOLTATIVA PER LA PUBBLICAZIONE DELLE IMMAGINI

Io sottoscritto/a autorizzo il Comune di Roncadelle alla eventuale pubblicazione delle immagini da riprese video e fotografiche contenenti la mia persona effettuate durante lo svolgimento delle attività del "Gruppo di Cammino" per esclusivi fini istituzionali, quali la pubblicazione sul sito internet istituzionale comunale, la predisposizione di pubblicazioni, documenti, articoli od opuscoli informativi inerenti l'iniziativa "Gruppo di cammino".

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

---

---

#### Note riservate al Comune:

Versamento quota di iscrizione: \_\_\_\_\_

Casacca catarifrangente:  ancora in possesso casacca 2018  consegnata nuova casacca

Altre note: \_\_\_\_\_

**ASSUNZIONE DI RESPONSABILITÀ PER LA PARTECIPAZIONE  
AL GRUPPO DI CAMMINO DI RONCADELLE**

L'attività fisica svolta con il gruppo di cammino non comporta alcun problema o rischio per la maggior parte delle persone, tuttavia a tutela della sua salute e per sollevare il suo conduttore (walking leader) da eventuali responsabilità è necessario che lei risponda alle domande e che compili la parte sotto riportata:

- avverte qualche tipo di dolore al petto quando fa uno sforzo fisico?

SI       NO

- ha accusato dolore al petto non collegato a sforzo fisico nell'ultimo mese?

SI       NO

- le è capitato di perdere l'equilibrio a causa di vertigini?

SI       NO

- le è capitato di perdere conoscenza?

SI       NO

- il suo medico di fiducia le ha detto che in base alla sua condizione deve limitare l'attività fisica?

SI       NO

- è stato completamente inattivo per un lungo periodo?

SI       NO

**Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ sono consapevole  
che:**

*(indicare cognome e nome)*

**se ho risposto SI** a una delle domande sopra riportate devo contattare il mio medico di famiglia affinché mi consigli sulla mia partecipazione al gruppo di cammino.

**se ho risposto NO** a tutte le domande sopra riportate devo comunque iniziare lentamente e aumentare gradualmente l'attività fisica.

**e dichiaro di partecipare al gruppo di cammino sotto la mia personale  
responsabilità.**

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_