



SISTEMA DI GESTIONE DEI RISCHI

COMMISSIONE GITE DI SCIALPINISMO

REV_0 13/02/2018

MOD.1-GSA DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DEI RISCHI PER PARTECIPANTE GITE SCIALPINISMO “CONSENSO INFORMATO”

Il sottoscritto/a _____ nato/a il _____ a _____

Contatto Telefonico _____ e - mail _____

Dichiara e conferma, prima della firma del presente documento:

- 1. di aver ricevuto, letto e compreso l' **INFORMATIVA SUI RISCHI (MOD.3-GSA)** e di essere quindi a conoscenza dei rischi prevedibili inerenti la pratica dell'attività di scialpinismo;
- 2. di partecipare alle gite per propria libera iniziativa e sotto la propria responsabilità;
- 3. di aver compreso e accettato che, nonostante l'impegno della COMMISSIONE GITE DI SCIALPINISMO a garantire ai partecipanti la massima sicurezza ragionevolmente possibile, nell'attività scialpinistica esistono dei rischi residui che non potranno essere eliminati;
- 4. di accettare ed assumere consapevolmente detti **rischi residui**, citati in via esemplificativa ma non esaustiva, nell'**INFORMATIVA SUI RISCHI (MOD.3-GSA)** e ogni altro rischio che si dovesse presentare durante le uscite;
- 5. che, fermo restando il dovere di protezione a carico degli Accompagnatori, sussiste a mio carico analogo e corrispondente dovere di subordinazione, di attenzione, di informazione e di cooperazione coerenti con il principio di auto responsabilità e con il dovere di solidarietà secondo i principi fondamentali del Club Alpino Italiano.
- 6. che sussiste a mio carico un obbligo di corretta informazione riguardo la dichiarazione di possesso dei requisiti e condizioni necessarie per poter partecipare alle gite;
- 7. di possedere l'idoneità fisica e psichica necessaria per partecipare alle gite, che non sarò, durante le gite, sotto l'effetto di alcool, stupefacenti, farmaci, malattie, terapie o altre condizioni di salute, che possano in qualsiasi modo compromettere la sicurezza mia e/o degli altri partecipanti e/o degli Accompagnatori della COMMISSIONE GITE, né che possano obbligare a modifiche sostanziali delle attività programmate;
- 8. con riferimento al punto 7, di fornire alla COMMISSIONE GITE la relativa **DICHIARAZIONE DI IDONEITA' (MOD.4 GSA)**; a tale riguardo confermo che le informazioni da me fornite sulle mie condizioni psicofisiche sono veritiere e che nulla ho taciuto di quanto dovrebbe essere a conoscenza degli Accompagnatori;
- 9. di farsi carico del controllo preventivo delle proprie attrezzature personali, sotto l'aspetto della funzionalità e sicurezza, utilizzando le raccomandazioni eventualmente comunicate dagli Accompagnatori;
- 10. di essere a conoscenza e di aver integralmente compreso, le procedure operative descritte nella documentazione ricevuta, con particolare riferimento alle procedure di emergenza;
- 11. di voler osservare, durante le uscite, tutte le disposizioni impartite dagli Accompagnatori, oltre che le norme generali applicabili per legge;
- 12. di assumere in proprio ogni responsabilità per eventuali danni da me provocati durante l'attività a persone terze o cose;
- 13. di sollevare o comunque in ogni caso di manlevare la COMMISSIONE GITE DI SCIALPINISMO, la SEZIONE del CAI di Belluno, la SCUOLA BELLUNESE di Alpinismo e Scialpinismo, i suoi accompagnatori, istruttori ed

i suoi responsabili oltre che collaboratori ed eventuali fornitori, da ogni responsabilità diretta ed indiretta, per eventuali danni (anche causati da terzi) che dovessero derivare dalla mia partecipazione alle gite.

- **14.** di essere in regola con l'iscrizione al C.A.I. per l'anno di svolgimento delle gite e di avere superato positivamente almeno un Corso di Scialpinismo di Base (SA1) organizzato nell'ambito delle Scuole di alpinismo e scialpinismo del C.A.I.

Letto, compreso, ed accettato da:

(firma) _____ in località _____ data _____

Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 del c.c., il sottoscritto dichiara di accettare in particolare i punti 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10-11-12-13-14 della presente scrittura.

(firma) _____ in località _____ data _____



MOD.4-GSA DICHIARAZIONE DI IDONEITA' PER PARTECIPANTE GITE DI SCIALPINISMO

Il sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____

dichiara di aver preso visione del REGOLAMENTO della Commissione Gite di Scialpinismo e di averne compreso integralmente i contenuti, con particolare riferimento ai requisiti tecnici, fisici e psichici necessari per partecipare alle gite con un ragionevole livello di sicurezza per sé e per gli altri.

A tale scopo dichiara di essere idoneo a partecipare alle gite e di sollevare e comunque in ogni caso manlevare la Commissione Gite di Scialpinismo, la Scuola Bellunese di Alpinismo e Scialpinismo e La Sezione del CAI di Belluno, i suoi Accompagnatori, Istruttori e i suoi responsabili oltre che collaboratori ed eventuali fornitori, da qualsiasi danno diretto ed indiretto che si dovesse verificare in relazione alla eventuale non idoneità manifestata durante l'attività.

Il sottoscritto fornisce inoltre i seguenti dati personali:

- persona da contattare in caso di emergenza _____

- tel/cell _____

- il sottoscritto desidera inoltre segnalare quanto segue:

Firmato (nome e cognome) _____

(firma) _____

in località _____ data _____

NOTA: in osservanza la DL 196/2003 la Commissione Gite di Scialpinismo utilizzerà i dati personali rilasciati dal dichiarante esclusivamente per gli scopi necessari a gestire eventuali emergenze che dovessero intervenire