

DICHIARAZIONE ESONERO RESPONSABILITÀ

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____ e residente in _____,
documento di riconoscimento _____ numero _____
telefono _____ e-mail _____,
chiede di partecipare al corso organizzato dall'Associazione APILOMBARDIA, corrente in Voghera (Pv) alla Via Emilia n. 94 (Cod. Fisc. e Part. IVA 00892840182), dal titolo _____ che si terrà il _____.

Lo scrivente, inoltre, con la sottoscrizione della presente, consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e dalle leggi in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

1. di essere stato compiutamente informato dall'organizzatore, di aver preso piena conoscenza e di integralmente accettare il programma, le modalità ed i luoghi di svolgimento del corso sopra indicato;
2. di essere stato compiutamente informato dall'organizzatore, di aver preso piena conoscenza e di integralmente accettare l'indicazione del materiale e dell'abbigliamento da utilizzare obbligatoriamente durante lo svolgimento del corso sopra indicato, con particolare riferimento alla necessità di obbligatoriamente utilizzare, durante lo svolgimento di lezioni pratiche che si terranno all'esterno presso gli apiari, i seguenti indumenti ed i seguenti strumenti: tuta o camiciotto da apicoltore, pantaloni lunghi (a titolo meramente esemplificativo e non esaustivo, jeans, no tuta), guanti da apicoltore, leva o palanchino, affumicatore, mascherina chirurgica, scarponcini o scarpe alte;
3. di non presentare alcun sintomo influenzale riconducibile a infezione da COVID-19 (a titolo meramente esemplificativo e non esaustivo, temperatura corporea oltre 37,5° C, rinite, faringodinia, mialgie, sintomi gastrointestinali, sintomi respiratori come tosse, spossatezza, eruzioni cutanee, cefalea, alterazioni di gusto e olfatto), di non aver avuto negli ultimi dieci (10) giorni contatti con

soggetti affetti da COVID-19, di non essere sottoposto a regime di quarantena e/o isolamento fiduciario per contatto stretto di soggetto COVID-19 positivo;

4. di **non avere** allergie/intolleranze alle punture ed al veleno d'api e di **non avere** allergie/intolleranze ai pollini ed ai prodotti dell'alveare;
5. di manlevare e/o esonerare nel modo più ampio ed a qualsiasi titolo l'Associazione APILOMBARDIA, ovvero i suoi rappresentanti e/o referenti, da ogni e qualsivoglia responsabilità civile e penale, direttamente o indirettamente connessa o conseguente alla partecipazione al corso sopra indicato, ivi comprese le attività pratiche da tenersi all'esterno presso gli apiari, relativamente ad eventuali incidenti, infortuni e/o danni di qualsiasi tipologia, natura o eziologia, che potrebbero derivare al sottoscritto, ovvero a quelli che potrebbero essere cagionati dal sottoscritto a terzi soggetti, e conseguentemente di rinunciare ad ogni richiesta di risarcimento e/o di rimborso di qualsiasi tipologia e natura nei confronti dell'Associazione APILOMBARDIA, ovvero dei suoi rappresentanti e/o referenti;
6. di essere Socio Apilombardia in regola con il pagamento delle quote associative;
7. di essere stato compiutamente informato dall'organizzatore e di integralmente accettare che, in caso di violazione di anche solo un punto che precede, potrà essere escluso da una o più lezioni.

Luogo, data

Firma (leggibile e per esteso)

Il dichiarante conferma di aver attentamente letto e di aver compiutamente compreso la presente dichiarazione liberatoria e tutte le clausole ivi contenute. A tal proposito, ai sensi e per gli effetti degli artt. 1341 e 1342 cod. civ., espressamente dichiara di approvare tutte le clausole sopra indicate, con specifico riguardo ai seguenti punti: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 e 8.

Luogo, data

Firma (leggibile e per esteso)

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Apilombardia informa che i dati sopra indicati sono finalizzati anche all'assolvimento degli obblighi previsti ai fini dell'applicazioni delle Decreto del 23/02/2020, n. 06 recante "Misure urgenti in materia di contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19". Tutti i dati forniti verranno trattati unicamente nel rispetto della Legge sulla Privacy e del GDPR 679/2016, come da informativa allegata alla presente, già consegnata allo scrivente e visibile al seguente link: http://www.apilombardia.it/images/INFO_GDPR_REV_3_info.pdf.

Il sottoscritto, preso atto di quanto sopra e dell'informativa di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ("GDPR"), presta il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali per le descritte finalità e per l'eventuale pubblicazione di materiale fotografico, video e digitale.

Luogo, data