



A.S.D. Opposit Force - Via Longara 8, Carpinello - Forlì (FC)
Tel. 3494935630 - E-mail info@oppositforce.it

MODULO PARTECIPAZIONE OCCASIONALE STAGIONE _____

Il sottoscritto :

Cognome / Nome :
Luogo e Data di nascita:
Residente in:
Recapiti telefonici:
E-Mail:

DICHIARA

di assumere in proprio ogni e qualunque responsabilità riguardo la partecipazione alle attività di gioco, svincolando così da ogni e qualunque responsabilità l'Associazione, il Presidente, il Consiglio Direttivo;
dichiara di essere a conoscenza dei rischi che tale sport può comportare alla propria persona ed a terzi, pertanto di assumerne le responsabilità e autorizza la pubblicazione sia in versione cartacea che telematica, su mezzi di stampa , audio-visivi e/o internet, di proprie immagini fotografiche e/o video.
Quest'ultima autorizzazione ha valore fino ad eventuale revoca che può avvenire in qualsiasi momento a semplice richiesta.

FIRMA

.....

ACCONSENTE

al trattamento dei propri dati personali, dichiarando di aver avuto, in particolare, conoscenza che i dati medesimi rientrano nel novero dei dati "sensibili" di cui all'articolo 4, comma 1, lettera d) del decreto legislativo 196/2003, vale a dire i dati idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale.

Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali, quindi strettamente connesse e strumentali all'attività statutaria. Il trattamento dei dati avverrà mediante utilizzo di supporto telematico o cartaceo idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza. In relazione ai predetti trattamenti si potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs. n. 196/2003 (cancellazione, modifica, opposizione al trattamento).

FIRMA

.....



A.S.D. Opposit Force - Via Longara 8, Carpinello - Forlì (FC)
Tel. 3494935630 - E-mail info@oppositforce.it

DICHIARAZIONE DI CONOSCENZA ED ACCETTAZIONE DEI RISCHI CONNESSI CON LA PRATICA DELL'ATTIVITA'
SPORTIVA DEL SOFTAIR

Il Sottoscritto

Dichiara sotto la propria responsabilità:

- 1) di conoscere e condividere il gioco del SoftAir, le sue regole e le sue modalità, in tutte le sue specialità (combat, biathlon, tiro pratico, altro), di approvarlo in quanto sport salubre e occasione di svago all'aria aperta, in un contesto di sano agonismo;
- 2) in particolare, di sapere ed approvare preventivamente che potrà trovarsi, per esigenze di gioco, nelle seguenti situazioni:
 - A) giocare in terreno accidentato che comporti la possibilità di: scivolare e/o cadere in buche, fossati, canaletti di scolo di origine naturale o artificiale; scivolare a causa di terreno fangoso, sabbioso, ghiaioso o di erba bagnata; inciampare in rialzi del terreno, sassi e pietre nonché altri detriti di origine naturale che si trovino sul campo; urtare pietre o sassi a causa di cadute o di semplici movimenti durante le fasi del gioco, a causa di propria imprudenza, negligenza o imperizia.
 - B) di provvedere ad indossare obbligatoriamente durante lo svolgimento del gioco le Protezioni di Sicurezza per gli Occhi. Di provvedere personalmente anche all'uso delle protezioni Bocca/Viso e nel caso di mancato utilizzo, di assumersi in proprio ogni qualsiasi responsabilità per eventuali danni che dovesse subire, mallevando l'Organizzazione e l'ASNWG da ogni responsabilità in merito.
 - C) Giocare in aree non urbanizzate ed eventualmente in terreno boschivo, che comportino la possibilità di: urtare piante di alto fusto, cespugli e arbusti, rami, fronde o parte di essi; inciampare o scivolare a causa di tronchi, rami o altro (pigne, ghiande, foglie, ecc...) che si trovino al suolo; venire a contatto con spine, sostanze di per sé urticanti e/o velenose e sostanze o altro (quali frutti, fiori, pollini, resine e simili) in grado di provocare reazioni allergiche non prevedibili non prevedibili naturalmente prodotte dai vegetali; venire a contatto con animali (mammiferi, uccelli e rettili) selvatici o inselvatichiti e domestici, insetti, che possono essere potenzialmente pericolosi per l'uomo in quanto portatori di malattie o parassiti nocivi, o naturalmente dotati di mezzi difensivi e offensivi di rilevante pericolosità (quali zanne, unghie, pungiglioni, veleni, aculei, ecc...); essere aggrediti e lesionati da tali animali o insetti;
 - D) Avere accesso, per motivi di gioco, a strutture o infrastrutture che comportino la possibilità di: urtare, inciampare, scivolare e cadere da e contro tali strutture, a causa di propria imprudenza, negligenza o imperizia;
 - E) Partecipare, per motivi di gioco, allo scavo o alla costruzione di trincee, ripari e simili, nonché eventuali opere di disboscamento o manutenzione di aree boschive o non urbanizzate, con il conseguente utilizzo di utensili ed attrezzi ex-militari (vanghe, picconi, machete e simili), da campeggio o da giardinaggio (decespugliatori, cesoie, tagliaerba e simili), manuali o dotati di motore, nonché materiali di uso comune (pali, reti, fili spinato, travi e simili) o ex-militari (concertine, sacchi a terra, tende, reti mimetiche e simili), che comportino la possibilità di: tagliarsi, ferirsi, pungersi, scottarsi, lesionarsi esercitando un uso improprio (imperito, negligente o imprudente) di tali oggetti e/o materiali;
 - F) Bersagliare ed eventualmente colpire altri, essere bersagliato ed eventualmente colpito da altri, con dispositivi (cosiddetti Air Soft Gun) ritenuti non idonei a recare offesa alla persona (ex art. 2, 3° comma, legge 110/75) dalla Commissione Consultiva Centrale per il Controllo delle Armi (istituita ex art. 6, legge 110/75), i cui proiettili possono in teoria provocare abrasioni della pelle o lividi.
 - G) Dichiara inoltre di essere affetto dalle seguenti patologie allergiche :
.....

Ed in tal senso dichiara, sotto la propria responsabilità, che tali allergie non hanno mai in passato dato atto a manifestazioni tali da mettere in pericolo la salute o l'incolumità dello stesso.

Firma dell'interessato:
