

**SEZIONE MONTAGNA**

**“Autogestita” domenica 31 ottobre 2021,**

Giunti alla conclusione della ns stagione escursionistica, come d’uso, per finire in gloria, abbiamo organizzato la piacevole ed allegra scampagnata finale, cui tutti, possono e devono partecipare con l’apporto di idee e di concrete opere di sostegno ed aiuto, anche manuale agli operanti preposti. A causa delle restrizioni dovute al Covid-19, l’attività si svolgerà solo la domenica (quindi no pernottamento). Saremo nelle “nostre terre” Pian Pinedo tra Claut e Cimolais nella casa Alpina parrocchiale di Palse. Edificio raggiungibile in auto e dotato di ogni confort, corrente elettrica, acqua calda, ecc insomma ci trattiamo bene !!

**Domenica 31 ottobre 2021**, incontro al solito parcheggio da Davanzo a Pordenone alle ore 07:50, **partenza ore 08:00** (*ATTENZIONE primo giorno a regime di* ***ORA SOLARE*)**, direzione Montereale. Incontro in piazza, compattamento con altri che non partono da Pordenone alle ore 08:30. Su SP 251 si prosegue per Claut e, prima di raggiungere il centro del paese, imboccare dalla strada principale, la seconda deviazione a sinistra (punto di fermata delle autolinee). Risalire verso le case più a monte fino ad un evidente incrocio con indicazioni per il **Col dei Piais**. Assecondato il cartello si parcheggia poco dopo in corrispondenza di una cappelletta (m 627). Breve camminata ad anello di km 3 con m 200 di dislivello, giusto giusto per fare appetito ….

Per coloro che invece non vanno a camminare, possono rendersi utili all’organizzazione del pranzo presso la casa. Preparare la tavola, aiuto cucina, chi poi pulisce, ecc insomma è l’occasione per fare davvero GRUPPO, che in fondo è un nostro obiettivo !!

Verso le 12:30, quando gli escursionisti avranno finito la loro camminata, si pranza assieme, menù a sorpresa ... seguirà castagnata !

La partecipazione è legata al possesso del **GREEN PASS** per contenere quanto possibile il contagio del Covid-19. Sarà verificato in fase di consegna della modulistica al mattino.

Finita la festa, tutti assieme PULIZIA dei locali ed infine rientro in autonomia.

Sono graditi i dolci che le signore vorranno fare, per evitare sprechi, contattare prima Luigino al 339 2524355.

**Cartina Tabacco:** 21

**Dislivello:** m 200

**Tempi a/r:** un paio d’ore

**Percorso a/r**: km 3,0

Spese viaggio partenza da PN a/r km 100 da suddividere tra i trasportati.

Le adesioni, per motivi organizzativi, possono avvenire entro e non oltre il **mercoledì 27 ott p.v.**

Segnalare eventuali restrizioni alimentari.

**QUOTE:** Soci e famigliari Gruppo **€ 15,00\*** – Soci CRAL **€ 17,00\*** – Aggregati **€ 20,00\***

\* Costo suscettibile a variazioni in base al costo totale dell’evento.

La quota comprende: pranzo mezzogiorno

La quota NON comprende: tutto quanto non specificato ne “La quota comprende”

Come da normativa del CRAL, anche per l’anno corrente si precisa che:

* le spese di trasporto NON sono più rimborsabili da parte del Gruppo Montagna, per cui sono da concordare con il proprietario della vettura e suddividere tra i trasportati;
* L’adesione alla gita deve essere formalizzata inviando in tempo utile il solo modulo di iscrizione alla casella e-mail del Gruppo, a chi non avesse a disposizione stampanti o scanner è consentita l’iscrizione con semplice email ;
* TUTTI i moduli relativi alla gita (iscrizione, privacy e liberatoria) in formato cartaceo DEVONO essere compilati in tutte le parti, firmati e consegnati la mattina **PRIMA** della partenza.
* In assenza della modulistica compilata e firmata il partecipante non potrà aderire all’attività !
* Si raccomanda il distanziamento sociale ed indossare SEMPRE la mascherina, no durante la consumazione del pranzo.
* a tutti i partecipanti sarà richiesto di mantenere la distanza di sicurezza dalle altre persone di minimo 1 mt
* non potranno partecipare persone con sintomi influenzali, affezione alle vie respiratorie o febbre pari o superiore a 37,5 °C.

Pordenone 18/10/2021 IL DIRETTIVO



**SEZIONE MONTAGNA.**

**MODULO DI ISCRIZIONE**

**L’iscrizione dovrà pervenire ENTRO IL 27 ott 2021 e da tale data sarà impegnativa**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Associato/a CRAL: □ SI □ NO Associato/a alla Sezione: □ SI □ NO

□ pensionato □ dipendente presso la Filiale/Ufficio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ matricola\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel./cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## dà la propria adesione all’evento:

**Autogestita Pian Pinedo**

unitamente a n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ **FAMILIARI** sotto riportati

|  |  |
| --- | --- |
|  Cognome e Nome |  Luogo e data di nascita |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

ed unitamente a n. \_\_\_\_\_\_ **AGGREGATI** sotto riportati

|  |  |
| --- | --- |
|  Cognome e Nome |  Luogo e data di nascita |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

I partecipanti all’iniziativa cui sopra dichiarano di conoscere e di attenersi alle disposizioni del “Regolamento interno” delle Sezioni ed in particolare all’art.6, ed esonerano e sollevano i rappresentanti e referenti del CRAL della Sezione Gruppo Montagna da qualsiasi responsabilità per eventuali danni a persone o cose che si verificassero prima, durante e dopo l’iniziativa trasferimenti compresi, come da liberatoria allegata.

**Note importanti sulla compilazione dei moduli *Privacy* e *Liberatoria*:**

Il sottoscrittore del presente modulo di iscrizione dovrà compilare e firmare a suo nome il modulo “*Informativa all’interessato*” e dovrà inoltre compilare e firmare, se del caso, il consenso per eventuali figli minorenni partecipanti alla gita; nel caso poi ci fossero anche il coniuge e/o figli maggiorenni, questi dovranno compilare e firmare la parte del consenso a loro riservata.

Nel caso di presenza di Aggregati, questi dovranno a loro volta espletare le medesime formalità, cioè ogni Aggregato maggiorenne dovrà compilare e firmare a suo nome il modulo “*Informativa all’interessato*” e dovrà inoltre compilare e firmare, se del caso, il consenso per eventuali figli minorenni partecipanti alla gita; nel caso poi ci fossero anche il coniuge e/o figli maggiorenni, questi dovranno compilare e firmare la parte del consenso a loro riservata. Nel caso ci fosse un Aggregato minorenne non accompagnato dai genitori, il modulo dovrà comunque essere compilato e firmato da un genitore, fermo restando che il sottoscrittore del presente modulo di iscrizione sarà considerato a tutti gli effetti responsabile del minore (civilmente e penalmente).

Ogni singolo partecipante maggiorenne, sia esso Associato alla Sezione, Associato CRAL o Aggregato, dovrà compilare e firmare la *Liberatoria*.

***Si prega cortesemente di compilare tutti i moduli in maniera corretta e completa, in stampatello maiuscolo (moduli incompleti verranno restituiti).***

(data) (firma)

 **SEZIONE MONTAGNA**

**Informativa all’interessato**

 **(art. 13 Regolamento UE 2016/679)**

Desideriamo informarLa che i dati personali da Lei forniti saranno trattati nel rispetto dei principi di liceità, correttezza, pertinenza, integrità, riservatezza e trasparenza rispetto agli scopi per i quali sono raccolti.

Il trattamento può riguardare anche dati di natura sanitaria (ad es. eventuali allergie o intolleranze alimentari da comunicare alle strutture ricettive per l’organizzazione di viaggi e pernottamenti) ed è effettuato sulla base del Suo consenso esplicito - revocabile successivamente senza che ciò pregiudichi la liceità del trattamento svolto in precedenza. Il conferimento dei dati è obbligatorio e il rifiuto a fornire i dati o la volontà di negare il consenso al trattamento comporterà l’impossibilità di erogare i servizi del CRAL. I dati raccolti saranno trattati con e senza l’ausilio di strumenti informatici e potranno essere conosciuti dai membri del Consiglio per gli scopi amministrativi e contabili derivanti dal rapporto associativo ed eventualmente dai responsabili della Sezione di appartenenza relativamente alle attività organizzate direttamente da quest’ultime.

A seconda delle finalità perseguite i suoi dati personali potranno essere comunicati all’istituto bancario dell’associato, a Banca Friuladria e Credit Agricole Group Solution Società Consortile, al Cral di Cariparma in caso di eventi organizzati congiuntamente, ad Assicurazioni, Agenzie di viaggio, Enti organizzatori degli eventi cui gli associati e i loro familiari o aggregati partecipano, alberghi o strutture ricettive. L’ambito di comunicazione è nazionale. I dati sensibili non saranno mai diffusi.

I Suoi dati personali saranno conservati per tutta la durata del rapporto associativo ed anche successivamente per il periodo di conservazione obbligatoria previsto dalla legge (ad es. 10 anni per i dati di natura contabile e fiscale).

Il titolare del trattamento è CRAL FRIULADRIA (Circolo Ricreativo Aziendale Lavoratori di Credit Agricole Friuladria) con sede legale in Pordenone Via Oberdan 2, in persona del legale rappresentante *pro tempore*.

In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi degli artt. 15 e ss. del Regolamento UE 2016/679 in particolare per esercitare l’accesso sugli stessi, per ottenere la conferma che sia o meno in corso un trattamento di dati personali che la riguardano, per conoscerne l’origine, per chiederne l’aggiornamento, la rettificazione, la cancellazione o per chiedere la limitazione del trattamento dei dati personali o per manifestare l’opposizione al loro trattamento, per chiederne la portabilità. Detti articoli prevedono inoltre il diritto dell’interessato di proporre reclamo ad un’Autorità di controllo.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

preso atto della informativa sopra esposta,

|  |
| --- |
|  presta il proprio consenso  nega il proprio consenso  al trattamento dei dati sensibili (l’idoneità alla pratica sportiva nell’ambito degli eventi cui il Cral prende parte, eventuali allergie o intolleranze alimentari per l’organizzazione di viaggi e pernottamenti)  |
|  |  |

Data………………… **Firma dell’interessato ………………………….………………**

**CRAL Crédit Agricole FriulAdria - SEZIONE MONTAGNA**

Via Oberdan n.2 – 33170 Pordenone PN

www.cralfriuladria.it – gruppomontagnabpfa@gmail.com



**SEZIONE MONTAGNA.**

**ASSOCIATO/A PER FIGLI MINORENNI**

**Consenso al trattamento dei dati dei propri figli minorenni iscritti**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per i miei figli minorenni iscritti

 *nome e cognome Associato/a*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_ \_ /\_ \_ /\_ \_ \_ \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*nome e cognome figlio/a minorenne data di nascita luogo di nascita*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_ \_ /\_ \_ /\_ \_ \_ \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*nome e cognome figlio/a minorenne data di nascita luogo di nascita*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_ \_ /\_ \_ /\_ \_ \_ \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*nome e cognome figlio/a minorenne data di nascita luogo di nascita*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_ \_ /\_ \_ /\_ \_ \_ \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*nome e cognome figlio/a minorenne data di nascita luogo di nascita*

preso atto della normativa vigente sulla tutela della riservatezza dei dati personali, **esprimo il mio consenso** al trattamento dei dati personali ed eventualmente sensibili che riguardano i miei figli minorenni iscritti, che avverrà secondo le modalità e con le finalità indicate nella informativa.

Sono consapevole che, in mancanza di consenso, risulta impossibile per il Gruppo Montagna dar corso ai necessari adempimenti per l’erogazione delle prestazioni statutariamente previste.

Luogo, \_ \_/\_ \_/\_ \_ \_ \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma Associato/a (leggibile)**

**CONIUGE E FIGLI MAGGIORENNI DELL’ASSOCIATO/A**

**Consenso al trattamento dei propri dati da parte dei familiari iscritti (coniuge e figli maggiorenni)**

preso atto della normativa vigente sulla tutela della riservatezza dei dati personali, **esprimo il mio consenso** al trattamento dei dati personali ed eventualmente sensibili che mi riguardano, che avverrà secondo le modalità e con le finalità indicate nella informativa.

Sono consapevole che, **in mancanza di consenso, risulta impossibile per il Gruppo Montagna dar corso ai necessari adempimenti per l’erogazione delle prestazioni statutariamente previste.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_/\_\_/\_ \_ \_ \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*nome e cognome coniuge data di nascita luogo di nascita firma coniuge*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_/\_\_/\_ \_ \_ \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*nome e cognome coniuge data di nascita luogo di nascita firma figlio/a*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_/\_\_/\_ \_ \_ \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*nome e cognome coniuge data di nascita luogo di nascita firma figlio/a*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_/\_\_/\_ \_ \_ \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*nome e cognome coniuge data di nascita luogo di nascita firma figlio/a*

Luogo, \_ \_/\_ \_/\_ \_ \_ \_

**CRAL Crédit Agricole FriulAdria - SEZIONE MONTAGNA**

Via Oberdan n.2 – 33170 Pordenone PN

www.cralfriuladria.it – gruppomontagnabpfa@gmail.com

**DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITÀ**

Dichiarazione liberatoria nei confronti dell'Associazione **CRAL Friuladria** - **Sezione Montagna** relativa allo svolgimento dell’escursione del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ denominata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole delle conseguenze penali a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA e RICONOSCE**

**per se stesso e per ogni suo eventuale avente causa o diritto**, quanto segue:

1. di essere a conoscenza del programma e dell’itinerario proposto, della tipologia di percorso e della sua lunghezza, delle quote altimetriche che verranno toccate, della durata dell’escursione e dei rischi comunque connessi all’attività di escursionismo in ambiente esterno montano, collinare o di pianura;

2. di essere pienamente consapevole che le condizioni ambientali e atmosferiche in cui mi troverò a muovere potrebbero essere difficoltose (sole, vento, pioggia, grandine, temporali, freddo, nebbia, animali incustoditi e/o selvatici) e che il percorso potrebbe non essere segnato;

3. di essere attualmente in ottime condizioni fisiche e di non avere alcuna controindicazione apparente alla partecipazione a questa escursione, in particolare patologie mediche che pregiudichino lo sforzo fisico e psicologico;

4. di ritenere l’escursione proposta adeguata alle proprie capacità tecniche ed attitudini fisiche e di affrontarla munito di idoneo ed efficiente equipaggiamento (vestiario, calzature, provvista d'acqua, ecc.);

5. di essere consapevole che il rapporto che si instaura durante l’escursione tra gli accompagnatori ed i partecipanti si configura come “accompagnamento volontario per spirito associativo, a titolo gratuito e non professionale”;

6. di sollevare l'Associazione **CRAL Friuladria** - **Sezione Montagna** da qualsiasi responsabilità inerente alla propria partecipazione alle escursioni proposte dalla associazione stessa;

7. di assumersi la responsabilità a titolo personale per le conseguenze che dovessero derivare dalle proprie azioni, sia civilmente che penalmente;

8. che i minori devono essere accompagnati da un genitore o accompagnatore, il quale ne è totalmente responsabile (civilmente e penalmente);

9. di impegnarsi a seguire l’itinerario prestabilito, a non allontanarsi dal gruppo intraprendendo percorsi alternativi di propria iniziativa e ad usare la massima prudenza ovunque nel corso del cammino, in modo da non mettere a rischio l’incolumità propria e altrui;

10. di rispettare gli appuntamenti e le gli orari previsti per le varie fasi dell’escursione, di rispettare gli ambienti e i luoghi attraversati, nonché le popolazioni locali incontrate ed i loro usi e costumi.

**Pertanto con la presente, il sottoscritto/a intende assolvere l'Associazione CRAL Friuladria e la Sezione Montagna, i suoi organi Direttivi ed eventuali collaboratori, dalle responsabilità civili e penali che in qualsiasi modo dovessero insorgere conseguenti alla propria partecipazione all’attività proposta, ivi compreso il trasferimento in auto dalla propria residenza al luogo di partenza dell’escursione, e per qualsiasi danno dovesse subire o arrecare a terzi durante lo svolgimento delle attività proposte.**

Il sottoscrittore della presente autorizza altresì il CRAL Friuladria e la Sezione Montagna ad utilizzare a titolo gratuito immagini fotografiche e/o audiovisive, ritratte nel corso di tutti gli eventi organizzati, che dovessero riprodurre lui o i suoi familiari, ad utilizzarle e diffonderle liberamente con qualsiasi mezzo, cartaceo e/o elettronico, per fini istituzionali, di informazione o di promozione, anche di tipo commerciale, come ad esempio attraverso l’inserimento delle stesse in siti internet, social network, calendari, manifesti, volantini e simili, posizionati in luoghi pubblici o divulgati nel web in Italia e all’estero.

Luogo e data …………………………………………… Firma (leggibile) …………………………………

**CRAL Crédit Agricole FriulAdria - SEZIONE MONTAGNA**

Via Oberdan n.2 – 33170 Pordenone PN

www.cralfriuladria.it – gruppomontagnabpfa@gmail.com



**SEZIONE MONTAGNA.**

**DICHIARAZIONE COVID 19 CRAL CREDIT AGRICOLE FRIULADRIA**

Sezione MONTAGNA

Iniziativa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000**

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

Con l’inscrizione all’ iniziativa il partecipante, per sé e per i propri figli minori

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

* di non essere sottoposto/i alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato/i positivo/i al **Covid-19**;
* di non aver avuto contatto stretto con un caso probabile o confermato di **Covid-19** per quanto notonei 14 giorni precedenti la data odierna.
* di non avvertire i sintomi del **Covid-19** di seguito riepilogati:

fatica a respirare o sensazione di mancanza d’aria; tosse; diarrea; catarro o secrezioni abbondanti nelle prime vie respiratorie come naso o gola; mal di gola, occhi arrossati con dolore o bruciore e lacrimazione; tosse o muco dal naso con tracce di sangue; congestione nasale; mal di testa; dolori muscolari in assenza di attività fisica; astenia spossatezza; nausea vomito; perdita dell’olfatto e del gusto; febbre (temperatura corporea pari o superiore a 37,5°) o febbricola.

* di aver preso visione delle seguenti norme per la partecipazione all’iniziativa:
* i partecipanti devono avere con sé mascherine protettive e gel igienizzante;
* la mascherina va indossata nei momenti di incontro nei quali non sarà possibile mantenere il previsto distanziamento sociale di almeno 1 metri;
* durante le soste dovrà essere mantenuto il distanziamento sociale di almeno 1 metri con esclusione dei nuclei familiari e/o i congiunti; sarà vietato ai partecipanti lo scambio di indumenti, cibo o bevande.
* evitare le foto di gruppo;
* è assolutamente vietato lo scambio anche momentaneo di oggetti personali.

**In fede**

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-------------------------------

 (luogo e data)

**CRAL Crédit Agricole FriulAdria - SEZIONE MONTAGNA**

Via Oberdan n.2 – 33170 Pordenone PN

www.cralfriuladria.it – gruppomontagnabpfa@gmail.com