

## LIBERATORIA



Scarlino, li \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a (NOME E COGNOME)  
(maggiorenne)

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

residente in (città/paese) \_\_\_\_\_

**DICHIARA DI AVER PRESO VISIONE DEL PRESENTE REGOLAMENTO E DI ACCETTARLO  
INTEGRALMENTE**

FIRMA

Il sottoscritto (NOME E COGNOME) \_\_\_\_\_

AUTORIZZA IL MINORE \_\_\_\_\_  
ad accedere ai percorsi

FIRMA

- Ogni utente garantisce di non avere febbre (oltre 37.5°) o altri sintomi influenzali e di non essere stato a contatto con persone positive al virus Covid-19 nei 14 giorni precedenti.
- Ogni utente è consapevole e accetta il fatto di non poter permanere al parco e di doverlo dichiarare tempestivamente laddove, anche successivamente all'ingresso, sussistano le condizioni di pericolo (sintomi di influenza, insorgenza di febbre, etc.).
- Ogni utente si impegna a rispettare tutte le disposizioni igieniche e quelle relative alle misure di distanziamento e di corretto comportamento.

FIRMA \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

*I dati verranno trattati in ottemperanza agli obblighi previsti dal D.Lgs 30/06/03 n.196 (c.d. Codice della Privacy) e ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 679/2016 in materia di protezione dei dati personali. Sarà comunque possibile, in qualsiasi momento, richiedere la modifica o cancellazione dei propri dati facendone richiesta scritta.*