CONSENSO INFORMATO

Il sottoscritto…….....nato/a a…….....…..il……
Residente a…….....(……) nazione……
Indirizzo…….....…..cap……..
Documento…….....N°…….....……(**allegare fotocopia**)
In qualità di: genitore◯ tutore◯ (barrare la casella)

AUTORIZZO mio figlio/a minore

NOME…….....…….COGNOME…….....……
Nato/a a…….....……il……...
Residente a …….....…….(……..) nazione…….
Indirizzo…….....……cap……
Documento…….....…..N°…….....……(**allegare fotocopia**)

A partecipare al corso subacqueo (barrare la casella):

- SCUBA DIVER (**subacqueo supervisionato en 14153-1 / iso 24801-1**)◯ con inizio il.....
- OPEN WATER SCUBA DIVER (primo livello) ◯ con inizio il.....
- ADVANCED ADVENTURER (secondo livello)◯ con inizio il.....
- SPECIALITA'……◯ con inizio il.....
- STRESS & RESCUE DIVER (terzo livello) ◯ con inizio il.....
- BLS+ FIRSTAID+O_2 (rianimazione cardiopolmonare,primo soccorso, somministratore ossigeno)◯ con inizio il.....
- DIVEMASTER◯ con inizio il.....DIVECONTROL◯con inizio il.....
- SCUBA SKILLS UPDATE (AGGIORNAMENTO)◯ con inizio il.....

Tenuto dall'Associazione Sportiva Dilettantistica UNIVERSO BLU presso l'impianto sportivo BLUEAGLES, via Pellegrino Matteucci 29, Roma e a partecipare alle lezioni di teoria, acque confinate e alle immersioni didattiche in acque libere (mare o lago) che saranno effettuate nei tempi e nei luoghi ritenuti opportuni ed idonei allo svolgimento delle stesse dallo Staff dell'Associazione.

DICHIARO:

- ✓ di essere consapevole che l'ATTIVITA' SUBACQUEA (in acque confinate e libere) è un'attività emozionante ed impegnativa ma se esercitata correttamente, nel rispetto di tutte le tecniche, i limiti e le procedure di sicurezza, insegnate nei relativi corsi di addestramento, ampiamente specificate e descritte nei manuali ed in ogni altro ausilio didattico consegnato in occasione di ogni singolo corso subacqueo, risulta quasi esente da rischi.

- ✓ di esonerare e sollevare l'associazione UNIVERSO BLU, il responsabile della stessa EUGENIO BONDI', la *Scuba Schools International,* BLUEAGLES,gli altri istruttori, gli assistenti e tutti coloro indicati come appartenenti allo Staff dell'associazione in maniera permanente o temporanea, da tutte le responsabilità per qualsiasi danno o lesione possa subire, senza che vi sia stata **comprovata negligenza**.

- ✓ Di voler svolgere quest'attività sotto la mia responsabilità diretta sia per eventuali danni da me causati a persone, animali e cose, compresi i danni a me stesso ed alle cose di mia proprietà.

- ✓ Di rinunciare sin d'ora a qualsiasi azione legale nei confronti del suddetto responsabile dell'associazione e di tutti i membri dello staff della stessa, della *Scuba Schools International,* BLUEAGLES,senza che vi sia stata **comprovata negligenza** da parte degli istruttori, dei loro assistenti e di tutti coloro indicati come appartenenti allo staff in maniera permanente o temporanea.

- ✓ Di aver compreso che i termini qui contenuti sono contrattuali e non una mera esposizione dei fatti, di aver ricevuto tutti i necessari chiarimenti, di aver completamente capito i contenuti di questa dichiarazione che avrò letto prima di firmare, di aver firmato per mia libera scelta, perfettamente consapevole delle responsabilità, civili e penali, derivanti da dichiarazioni false e mendaci.

LUOGO e DATA…… ……**FIRMA per esteso**……

TESTIMONE…… .. ……**FIRMA per esteso**……

FIRMA DEL GENITORE O TUTORE **.....**