



GRUPPO CAMMINATE CASTELLANE DI CASTRUM CAPELLE ONLUS

CONSENSO INFORMATO ALLA PARTECIPAZIONE

Le attività svolte dall'Associazione Castrum Capelle Onlus presso la Casa del Castellano ed in particolare quelle svolte durante le "Camminate Castellane" non comportano alcun problema o rischio per la maggior parte delle persone, tuttavia, per molti rappresentano un significativo aumento del movimento quotidiano.

A tutela della tua salute e per sollevare conduttore (walking leader) da eventuali responsabilità è necessario che tu risponda alle domande sotto riportate segnando con una X le risposte:

- | | | |
|--|-----------------------------|-----------------------------|
| - avverti qualche tipo di dolore al petto quando fai uno sforzo fisico? | si <input type="checkbox"/> | no <input type="checkbox"/> |
| - hai accusato dolore al petto non collegato a sforzo fisico nell'ultimo mese? | si <input type="checkbox"/> | no <input type="checkbox"/> |
| - ti è capitato, negli ultimi mesi, di perdere l'equilibrio a causa di vertigini? | si <input type="checkbox"/> | no <input type="checkbox"/> |
| - in qualche occasione ti è capitato di perdere conoscenza? | si <input type="checkbox"/> | no <input type="checkbox"/> |
| - il tuo medico di fiducia ti ha già consigliato limitare l'attività fisica in base alle tue condizioni di salute? | si <input type="checkbox"/> | no <input type="checkbox"/> |

Io sono consapevole che:

* **se ho risposto SI** a una delle domande devo contattare il mio medico di fiducia per consigliarmi sulla mia partecipazione al gruppo di cammino.

* **se ho risposto NO** a tutte le domande devo comunque iniziare lentamente e aumentare gradualmente l'attività fisica.

*** partecipo al gruppo di cammino sotto la mia responsabilità.**

Sono a conoscenza:

- L'attività di Castrum Capelle non è di tipo agonistico
- Che il Walking Leader presente non è un Ente Pubblico né privato passibile di responsabilità giuridica alcuna
- Nelle camminate non è disponibile il defibrillatore (DAE)
- Acconsento alla pubblicazione di foto dei gruppi di cammino
- In caso di emergenze sanitarie d'urgenza verrà attivato il servizio 112

Io sottoscritto/a _____ nata/o _____
sollevo Castrum Capelle da ogni responsabilità per eventuali
incidenti/infortuni che potrebbero capitare durante le uscite con il gruppo.

In fede

Data