



## INFORMATIVA E MODULO DI CONSENSO PER L'ATTIVITÀ DI SNORKELING

**Organizzato da: DELFINI DEL PONENTE APS**

**Sede legale:** via Regione Bussi 27, 18100 Imperia; **Email:** [info@delfinidelponente.it](mailto:info@delfinidelponente.it); **Telefono:** 3534687707; **Codice Fiscale:** 91048910086; **PEC:** delfinidelponente@pec.it.

Lo snorkeling è un'attività ricreativa che consente di osservare l'ambiente marino nuotando in superficie con maschera, boccaglio e, se necessario, pinne. Pur trattandosi di un'attività generalmente sicura, è importante essere consapevoli dei potenziali rischi e delle precauzioni da adottare per svolgerla in modo corretto e responsabile.

### PRINCIPALI RISCHI CONNESSI ALL'ATTIVITÀ

Lo snorkeling, se non praticato correttamente, può comportare alcuni rischi, tra cui:

- **Inalazione accidentale di acqua** attraverso il boccaglio
- **Scottature solari**, anche in acqua
- **Crampi muscolari** per sforzo o disidratazione
- **Ipotermia**, in caso di esposizione prolungata a basse temperature
- **Ferite o abrasioni** con rocce o fauna marina
- **Vertigini o malesseri** dovuti a eccessivo sforzo fisico, caldo, fame o disidratazione
- **Reazioni allergiche** a punture di meduse o altri animali marini

Per ridurre questi rischi, è importante seguire le indicazioni della guida, non allontanarsi dal gruppo, rispettare la fauna marina, non toccare organismi sconosciuti, e restare sempre a distanza di sicurezza da scogli o fondali pericolosi.

### REQUISITI PER LA PARTECIPAZIONE

Per partecipare all'attività di snorkeling condotta da "DELFINI DEL PONENTE APS" è necessario:

- Presentarsi **in buono stato di salute generale**. In caso di patologie, disturbi respiratori, cardiovascolari, allergie gravi, o altre condizioni rilevanti, è **obbligatorio informare l'organizzazione** prima dell'inizio dell'attività
- Avere compiuto almeno **14 anni di età**
- Comunicare l'**assunzione di farmaci**, anche occasionali, che possano influire sulla vigilanza, il battito cardiaco o la capacità respiratoria.
- Aver fatto **una colazione leggera**, evitare cibi pesanti, grassi o in grande quantità. Da evitare anche bevande gassate o alcoliche
- Saper **nuotare** ed essere **a proprio agio in acqua**.

### EQUIPAGGIAMENTO NECESSARIO

Tutti i partecipanti dovranno presentarsi muniti di:

- **Asciugamano**
- **Costume**
- **Acqua**
- **Crema solare resistente all'acqua**
- **Cambio di vestiti asciutti**

Il materiale tecnico per lo snorkeling (maschera, boccaglio, pinne, eventuale giubbotto galleggiante) verrà fornito sul posto, salvo diversa indicazione.



## DATI DEL PARTECIPANTE

Nome e Cognome: \_\_\_\_\_  
Data di nascita: \_\_\_\_\_  
Indirizzo di residenza: \_\_\_\_\_  
Telefono: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_  
Persona da contattare in caso di emergenza:  
Nome: \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_

## DICHIARAZIONE DI IDONEITÀ FISICA

Dichiaro sotto la mia responsabilità di essere in buone condizioni psicofisiche, di non essere affetto/a da patologie (cardiache, respiratorie, neurologiche, allergie gravi ecc.) che mi impediscano la partecipazione sicura all'attività di snorkeling. In caso contrario, ho segnalato tali condizioni agli organizzatori e fornirò eventuale certificazione medica.

## LIBERATORIA PER L'ATTIVITÀ

Con la presente sollevo "Delfini del Ponente APS", i suoi istruttori, collaboratori e volontari da ogni responsabilità civile e penale per danni a persone o cose che possano verificarsi durante lo svolgimento dell'attività, se non riconducibili a dolo o colpa grave.

## INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI (Art. 13 GDPR)

I dati personali raccolti saranno trattati da Delfini del Ponente APS per finalità connesse alla gestione organizzativa dell'attività, alla sicurezza dei partecipanti, all'assicurazione e alla comunicazione.

Il trattamento avverrà nel rispetto del Regolamento UE 679/2016 (GDPR). I dati non saranno ceduti a terzi, salvo obblighi di legge o per finalità assicurative.

Hai il diritto di accedere, rettificare, cancellare i tuoi dati o opporli al loro trattamento, contattando il Titolare all'indirizzo: [info@delfinidelponente.it](mailto:info@delfinidelponente.it)

- Acconsento al trattamento dei dati personali per le finalità sopra indicate.**  
 **Acconsento all'uso di fotografie e video realizzati durante l'attività a fini promozionali (sito web, social, materiale informativo).**

## DICHIARAZIONE FINALE DI CONSENSO

Dichiaro di aver letto attentamente e compreso tutte le informazioni relative all'attività di snorkeling, di accettarne i rischi, di essere in condizioni fisiche idonee e di impegnarmi a seguire tutte le istruzioni impartite dagli accompagnatori.

**Luogo e Data:** \_\_\_\_\_

**Firma del partecipante (se maggiorenne):** \_\_\_\_\_

## SE IL PARTECIPANTE È MINORENNE

Nome e Cognome del minore: \_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_\_\_\_

Nome e Cognome del genitore/tutore: \_\_\_\_\_

**Firma del genitore/tutore:** \_\_\_\_\_

**Luogo e Data:** \_\_\_\_\_