

## SCHEDA DI ISCRIZIONE DOG WALKING

Nome e Cognome \_\_\_\_\_  
Residente in Via \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale/P.IVA \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_ CANE/I partecipante/i      n. \_\_\_\_ ACCOMPAGNATORE/I partecipante/i

Data di partecipazione \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_      Nome del cane: \_\_\_\_\_

Razza: \_\_\_\_\_      Et : \_\_\_\_\_

Abilit /problematiche del cane: \_\_\_\_\_

Esigenze particolari da parte del partecipante: \_\_\_\_\_

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali, ai sensi del D. lgs. 196 del 30 giugno 2003

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

### LIBERATORIA:

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_ n  \_\_\_\_  
cap \_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_, proprietario/a del cane \_\_\_\_\_  
n  microchip \_\_\_\_\_,

#### DICHIARO

di sollevare da qualsiasi responsabilit  civile e/o penale gli organizzatori (I DOG asd e ORME NEL PARCO) e i loro educatori e operatori, per eventuali danni arrecati dal mio cane a cose persone e animali durante lo svolgimento dell'evento "Dog Walking in Sila" che si terr  il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ presso il **parco eco-esperienziale Orme nel Parco di localit  Tirivolo di Zagarise (CZ)**.

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa riguardante la medesima iniziativa e di essere stato messo al corrente dagli organizzatori degli eventuali rischi che possano occorrere (a me ed al mio cane) nello svolgimento dell'escur-sione e dei comportamenti e delle precauzioni da osservare per il corretto e regolare svolgimento della stessa.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_