



## LIBERATORIA ESONERO ATTIVITÀ

Il/la sottoscritto/a (di seguito denominato "Il/la partecipante") dichiara la propria autonoma volontà di partecipare all'attività **"Riflessioni dal Carso alla Marina"** organizzata dall'Università degli Studi di Trieste e dal CUS.

### Dati del/la partecipante:

Nome e Cognome: \_\_\_\_\_

Indirizzo Completo: \_\_\_\_\_

Luogo e Data di Nascita: \_\_\_\_\_

Numero di cellulare: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

### Dichiarazione di Esonero di Responsabilità dell'Organizzazione

#### Stato di salute

Il/la partecipante dichiara sotto la propria responsabilità di essere in buono stato di salute e di esonerare l'Università degli Studi di Trieste e il CUS, i loro rappresentanti, e la guida (laddove presente) da ogni responsabilità, sia civile che penale, relativa e conseguente all'accertamento di tale stato.

#### Comportamento

Il/la partecipante si impegna ad assumere un comportamento conforme ai principi di legalità e rispetto reciproco in occasione dell'attività, evitando comportamenti che possano mettere in pericolo la propria o l'altrui incolumità.

Il/la partecipante all'escursione dichiara di attenersi alle indicazioni di sicurezza e comportamento fornite dagli organizzatori dell'escursione e di assumersi ogni responsabilità civile e penale verso sé stesso/a o terzi conseguente a un eventuale abbandono dell'escursione guidata.

#### Responsabilità per danni

Il/la partecipante solleva l'Università degli Studi di Trieste, il CUS e la guida (laddove presente) da qualsiasi responsabilità, diretta e indiretta, per eventuali danni materiali e non materiali, furti e/o danneggiamenti di oggetti personali e/o spese (incluse spese legali), che dovessero derivargli dalla partecipazione all'attività, anche in conseguenza del proprio o altrui comportamento.

#### Rischi e infortuni

Il/la partecipante, con la firma del presente modulo, si assume ogni responsabilità che possa derivare dal proprio comportamento prima, durante e dopo la partecipazione all'escursione e



solleva l'Università degli Studi di Trieste, il CUS e la guida (laddove presente) da ogni responsabilità civile e penale, anche oggettiva, per eventuali infortuni da egli/ella cagionati a se stesso/a o a terzi, o malori verificatisi durante l'intera durata dell'attività, compresi i trasferimenti da e verso il luogo dell'attività.

#### Programma e norme di sicurezza

Il/la partecipante dichiara di essere stato/a informato/a rispetto al programma dell'attività e di accettarne tutte le clausole, comprese le regole di sicurezza che disciplinano le attività di escursionismo sotto elencate:

- a) Aver letto l'informativa sul morso di zecca e trasmesso il modulo di presa visione, debitamente compilato, all'indirizzo **protocollodsv@units.it**, indicando nel testo della mail le proprie generalità, il proprio ruolo come **PARTECIPANTE**, la denominazione del Corso di Laurea/Dottorato e l'anno/ciclo a cui si afferisce, e la **professoressa Barbara Penolazzi come docente responsabile delle uscite organizzate nell'ambito del progetto PRO-BENE-COMUNE**.

L'informativa e i moduli sono scaricabili al link: <https://dsv.units.it/it/avvisi-dipartimento/58088>

- b) Munirsi di idoneo equipaggiamento da escursione, adeguato ad un ambiente di bassa o media/alta montagna (vestiario, calzature, provvista d'acqua, ecc.) a seconda del luogo in cui avverrà l'attività;
- c) Essere fisicamente idonei e preparati; è sempre consigliabile consultare il proprio medico curante prima di intraprendere tale attività non agonistica;
- d) Seguire l'itinerario prestabilito e non allontanarsi dal gruppo intraprendendo percorsi alternativi di propria iniziativa;
- e) Rispettare gli orari previsti per le varie fasi dell'attività, gli ambienti e i luoghi attraversati, nonché le popolazioni locali e i loro usi e costumi.
- f) Accettare che ogni decisione relativa all'itinerario che sarà percorso verrà presa dagli organizzatori e dalla guida (laddove presente) a loro insindacabile giudizio in base al meteo e alle condizioni fisiche delle persone, valutate durante l'escursione, in modo da garantire la sicurezza e il benessere di tutti/e i/le partecipanti.

#### Firma per dichiarazione di aver compreso e accettazione delle condizioni:

Luogo e Data

Firma del/la partecipante:

---

---



## LIABILITY WAIVER

I, the undersigned (hereinafter referred to as "the Participant"), declare my voluntary decision to take part in the activity "*Reflections from the Karst to the Sea*" organized by the University of Trieste and CUS.

### Participants Details:

Name and Surname: \_\_\_\_\_

Full Address: \_\_\_\_\_

Place and Date of Birth: \_\_\_\_\_

Mobile number: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

### Organization's Release of Liability Declaration

#### Health Condition

The Participant declares, under their own responsibility, to be in good health and releases the University of Trieste, CUS, their representatives, and the guide (if present) from any and all civil or criminal liability related to or arising from the verification of this health condition.

#### Behavior

The Participant commits to behaving in accordance with principles of legality and mutual respect during the activity, avoiding any conduct that may endanger their own safety or that of others.

The Participant in the excursion agrees to follow the safety and behavioral guidelines provided by the organizers and assumes all civil and criminal liability for themselves and third parties in case of voluntarily leaving the guided excursion.

#### Liability for Damages

The Participant releases the University of Trieste, CUS, and the guide (if present) from any direct or indirect liability for material or non-material damages, theft and/or damage to personal belongings and/or expenses (including legal fees) arising from participation in the activity, even if due to their own or others' behavior.

#### Risks and Injuries

By signing this form, the Participant assumes full responsibility for their own actions before, during, and after the excursion and releases the University of Trieste, CUS, and the guide (if present) from all civil and criminal liability, including strict liability, for any injuries caused to



themselves or third parties, or illnesses occurring during the activity, including transfers to and from the activity location.

#### Program and Safety Rules

The Participant declares they have been informed about the activity program and accept all its terms, including the following hiking safety rules::

- a) Have read the tick bite information notice and submitted the acknowledgment form, properly completed, to the email address **protocollodsv@units.it**, including in the email text their personal details, role as **PARTICIPANT**, name of their Degree Course/PhD Program and year/cycle, and naming **Professor Barbara Penolazzi as the teacher in charge of the outings organized under the PRO-BENE-COMUNE project**. The information and forms can be downloaded at: <https://dsv.units.it/it/avvisi-dipartimento/58088>
- b) Bring suitable hiking equipment appropriate for low or mid/high mountain environments (clothing, footwear, water supply, etc.) depending on the activity location
- c) Be physically fit and prepared; it is always advisable to consult one's doctor before engaging in such non-competitive activity;
- d) Follow the established route and not stray from the group or take alternative routes independently;
- e) Respect the schedule for the various phases of the activity, the environments and locations visited, as well as local populations and their customs;
- f) Accept that any decisions regarding the itinerary will be made by the organizers and the guide (if present) at their sole discretion based on weather conditions and participants' physical condition, assessed during the excursion, to ensure everyone's safety and well-being.

#### Signature for Acknowledgment and Acceptance of Terms:

Location and Date

---

Participant's Signature:

---