

LIBERATORIA PARTECIPAZIONE ATTIVITA' DIDATTICA IN APIARIO

L'Agrimercato di S.Ciabattini e R.Varni Soc. Semplice Agricola – San Quirico (GE)

Io sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

C.F. _____

Residente a _____

DICHIARO

Di partecipare volontariamente al workshop in apiario del __/__/2026

Di NON essere allergico/a al veleno di api, vespe, polline e propoli. In caso di allergia nota, non posso partecipare.

Di essere stato informato che l'attività comporta rischio di punture di api, scivolamento su terreno irregolare, reazione allergica.

Di impegnarmi a seguire le istruzioni degli apicoltori, indossare tuta, guanti e non allontanarmi dal gruppo.

Per i minori: in qualità di genitore/tutore di _____ nato il _____ assumo io ogni responsabilità e **SOLLEVO** L'Agrimercato, i suoi soci e collaboratori da ogni responsabilità per infortuni derivanti da mancato rispetto delle istruzioni o da reazioni allergiche non dichiarate.

CONSENSO PRIVACY E FOTO: Autorizzo il trattamento dati per organizzazione workshop (GDPR) e ☐ SI ☐ NO all'uso di foto/video a scopo promozionale.

Genova li ____/____/____

Firma _____

Recapito emergenza: _____

Allergie note: _____

Documento: Tipo _____ N° _____