



## Comune di Samone

### GRUPPO DI CAMMINO A SAMONE

### 2° EDIZIONE 2018/2019

#### CONSENSO INFORMATO ALLA PARTECIPAZIONE

Le attività svolte con il gruppo di cammino 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 il tuo conduttore (walking leader) da eventuali responsabilità è necessario che tu risponda alle domande sotto riportate segnando con una X le risposte.

- |  |    |    |
|--|----|----|
| <input type="radio"/> Avverti qualche tipo di dolore al petto quando fai uno sforzo fisico?  | Si | No |
| <input type="radio"/> Hai accusato dolore al petto non collegato a sforzo fisico nell'ultimo mese?                                     | Si | No |
| <input type="radio"/> Ti è capitato, negli ultimi mesi, di perdere l'equilibrio a causa di vertigini?                                  | Si | No |
| <input type="radio"/> In qualche occasione ti è capitato di perdere conoscenza?  | Si | No |
| <input type="radio"/> Il tuo medico di fiducia ti ha già consigliato limitare l'attività fisica in base alle tue condizioni di salute? | Si | No |
| <input type="radio"/> Sei stato completamente inattivo per un lungo periodo?   | Si | No |

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ 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**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_