

Nell'ambito del programma "Guadagnare Salute" nella forma di progettazione partecipata tra Azienda Ulss 7 e Comune di Rosà, nasce l'idea della costituzione di un **GRUPPO CAMMINO**.

Cos'è il GRUPPO CAMMINO?

E' un gruppo di persone che si incontra per camminare un'ora per le vie del paese. Il gruppo è guidato da un conduttore formatosi al corso dell'Azienda Ulss 7 per "Walking Leaders"

Chi può camminare?

Tutti: bambini e adulti! In particolare le persone che non fanno nessuna attività fisica. Non serve il certificato medico sportivo, ma i partecipanti compilano una autodichiarazione del proprio stato di salute (vedi modello)

Perché camminare?

Camminare è uno dei modi più semplici e meno costosi di trascorrere piacevolmente il tempo libero. Se si cammina assiduamente e con regolarità, non solo ci si diverte, ma migliora anche la propria salute fisica e mentale.

Cosa ci guadagno?

Fa bene al cuore
Abbassa la pressione del sangue
Abbassa la glicemia
Aiuta a controllare il peso corporeo
Riduce il rischio di ammalarsi di alcuni tumori
Fa bene ai muscoli e alle articolazioni
Rallenta l'osteoporosi
Mette di buon umore
Diminuisce l'ansia e la depressione

Cosa serve per partecipare?

Scarpe da ginnastica comode leggere ma robuste

Abbigliamento comodo e leggero (meglio vestirsi a strati)

Se si cammina di sera: abiti chiari o con colori vistosi e catarifrangenti e una pila tascabile Una bottiglietta d'acqua

La sottoscrizione obbligatoria del consenso informato a retro

<u>L'iscrizione annuale</u> al gruppo è pari a 5 € annui per l'anno in corso (il partecipante avrà una copertura assicurativa in caso di infortunio durante l'attività)

In cosa consiste l'uscita: si effettuano brevi esercizi di riscaldamento muscolare, si cammina per circa un'ora, si effettuano brevi esercizi di stretching

Calendario uscite gruppi comunicato dal referente del GRUPPO

ritrovo presso ogni campanile di Rosà e delle frazioni

Info: Ufficio Sport Comune di Rosà 0424-584127 e www.comune.rosa.vi.it



GRUPPI DI CAMMINO COMUNE DI ROSA' CONSENSO INFORMATO ALLA PARTECIPAZIONE

L'attività fisica svolta con il gruppo di cammino non comporta alcun problema o rischio per la maggior parte delle persone, tuttavia a tutela della tua salute e per sollevare il tuo conduttore (walking leader) da eventuali responsabilità è necessario che tu risponda alle domande e che compili la parte sotto riportata:

| SONO INTERESSATO/A A PARTIRE DAL CAMPANILE DI | | | | | |
|---|---|------------------|-------------------------------------|--------------------|--|
| via n n n | | | | | |
| | | | residente in | | |
| lo sottoscritto | | | | | |
| | | | | | |
| | | SI 🗌 | NO 🗆 | | |
| - | sei stato completamente inatt | tivo per un lung | o periodo? | | |
| | | SI 🗆 | NO 🗆 | | |
| - | il tuo medico di fiducia ti ha d | etto che in base | e alla tua condizione devi limitare | l'attività fisica? | |
| | | SI 🗌 | NO 🗆 | | |
| - | ti è capitato di perdere conosc | | | | |
| | | SI 🗌 | NO 🗆 | | |
| - | ti è capitato di perdere l'equil | ibrio a causa di | vertigini? | | |
| | | SI 🗌 | NO 🗆 | | |
| - | hai accusato dolore al petto n | on collegato a s | forzo fisico nell'ultimo mese? | | |
| | | SI 🗌 | NO 🗆 | | |
| - | avverti qualche tipo di dolore al petto quando fai uno sforzo fisico? | | | | |

- 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.

| Luogo e Data | |
|---------------------|--------------------------|
| Firma | _ |
| (CARTA IDENTITA' N. | RILASCIATA DAL COMUNE DI |
| IL) | |

La presente va consegnata al referente del gruppo.

Ai sensi dell'Art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679 - I dati personali raccolti saranno trattati per le sole comunicazioni di servizio relative al gruppo cammino.