MODULO ISCRIZIONI SINGOLE e DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITÀ

IMPORTANTE: COMPILARE IN STAMPATELLO TUTTE LE PARTI DEL PRESENTE MODULO DI ISCRIZIONE

Cognome…….…… Nome …….…….

Luogo di nascita …… Data di nascita …… Sesso: M F

Numero cellulare ……. E – mail ……

Codice Fiscale …….... Città di Residenza ……..

Indirizzo residenza …….…… Provincia …….. CAP ……

Società di appartenenza …….

Numero tessera …… Codice affiliazione ……..

Scadenza certificato medico agonistico ……

Pettorale personalizzato:…….

DICHIARA E SOTTOSCRIVE

1) di essere in buono stato di salute e di esonerare l'Organizzazione da ogni responsabilità sia civile che penale relativa e conseguente all'accertamento di tale idoneità;
2) di essere a conoscenza del regolamento della manifestazione e si impegna ad assumere, pena l'esclusione dall'evento, un comportamento conforme ai principi di lealtà e correttezza sportiva ed a non assumere, in alcun caso, comportamenti contrari alla legge ed alle norme del regolamento che possano mettere in pericolo la propria e l'altrui incolumità;
3) di sollevare l'Organizzazione da qualsiasi responsabilità, diretta o indiretta, per eventuali danni materiali e/o spese (ivi incluse le spese legali), che dovessero derivargli a seguito della partecipazione all'evento sportivo, anche in conseguenza del proprio comportamento;
4) di assumere ogni responsabilità che possa derivare dall'esercizio dell'attività sportiva in questione e di sollevare l'Organizzazione da ogni responsabilità civile e penale, anche oggettiva, in conseguenza di infortuni cagionati a se o a terzi e a malori verificatesi durante l'evento o conseguenti all'utilizzo di infrastrutture, nonché di sollevare l'Organizzazione da ogni responsabilità legata a furti e/o danneggiamenti di qualsiasi oggetto personale;

Ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 1341 e 1342 del c.c. dichiaro di aver attentamente esaminato tutte le clausole contenute nella dichiarazione di esonero di responsabilità dell'Organizzazione e approvarne tutti i punti elencati.

AUTORIZZA

1) Il trattamento dei propri dati personali, preso atto dell'informativa di cui all'art.13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n.196, per finalità connesse alla realizzazione dell'evento sportivo "Trofeo CV DENTAL RONCIGLIONE";
2) la pubblicazione e la diffusione di eventuali riprese fotografiche e/o video per motivi inerenti e connessi alla manifestazione "Trofeo CV DENTAL RONCIGLIONE".

La presente autorizzazione viene concessa in piena libertà ed autonomia, senza condizioni o riserve e a titolo gratuito.

Data **Firma**

_____ _____