

# LIBERATORIA DI RESPONSABILITÀ E DICHIARAZIONE DI ASSUNZIONE DI RISCHI

## ***Endurance Gallipoli – Apulia Sport Convention***

***31 agosto – Parco Gondar, Gallipoli (LE)***

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_

*in qualità di partecipante alla manifestazione sportiva Endurance Gallipoli, dichiaro quanto segue:*

**1. Idoneità fisica:**

Dichiaro sotto la mia responsabilità di essere in buone condizioni fisiche e di salute, di essermi sottoposto/a a visita medica sportiva e di essere idoneo/a a partecipare alla manifestazione.

**2. Assunzione di rischio:**

Sono consapevole che la gara comporta sforzi fisici intensi e che esistono rischi di infortunio anche gravi. Mi assumo pienamente e volontariamente tutti i rischi connessi alla partecipazione alla gara.

**3. Esclusione di responsabilità:**

Sollevo fin d'ora da ogni responsabilità civile e penale l'organizzazione dell'evento, i partner, gli sponsor, i volontari, il personale medico, gli istruttori e chiunque collegato alla manifestazione per eventuali danni fisici, materiali o patrimoniali subiti da me o causati a terzi durante lo svolgimento della gara.

**4. Accettazione del regolamento:**

Dichiaro di aver letto e accettato integralmente il regolamento della manifestazione e di impegnarmi a rispettarlo.

**5. Utilizzo dell'immagine:**

Autorizzo l'organizzazione a utilizzare gratuitamente la mia immagine (foto, video) realizzata durante l'evento, per finalità promozionali, informative e di comunicazione legate all'evento stesso.

**6. Trattamento dati personali:**

Acconsento al trattamento dei miei dati personali ai sensi del Regolamento UE 679/2016 (GDPR) e della normativa italiana vigente per finalità connesse alla partecipazione alla manifestazione.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del partecipante \_\_\_\_\_

(in caso di partecipante minorenni)

Firma del genitore/tutore \_\_\_\_\_