

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:

Accetto 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 minorenne)

Firma del genitore/tutore _____