

SCHEDA DI ISCRIZIONE SINGOLI

Dichiaro che gli atleti sopra iscritti conoscono ed accettano il regolamento della manifestazione 1° Memorial Zio Ugo, ed accettano la seguente dichiarazione di responsabilità: "Riconosco che partecipare a questo evento è potenzialmente pericoloso, e che non dovrei iscrivermi e prendere parte a meno di essere idoneo dal punto di vista medico e adeguatamente allenato. Con la mia richiesta di iscrizione, mi assumo piena e completa responsabilità per qualsiasi infortunio o incidente che possa accadermi mentre sto viaggiando per andare e ritornare dall'evento, durante l'evento, o mentre mi torvo nei luoghi dove l'evento stesso si svolge. Sono inoltre consapevole dell'eventualità e mi assumo tutti i rischi connessi alla partecipazione a questo evento, che includono - ma non sono limitati a - cadute, contatto con altri partecipanti, effetti del vento, del traffico e delle condizioni della strada. Io, per me stesso e per i miei eredi ed esecutori testamentari, con la presente rinuncio, libero ed esonero per sempre gli organizzatori dell'evento, gli sponsor, i promotori, ciascuno dei loro agenti, rappresentanti successori ed esecutori, e tutte le altre persone in qualche modo associate a questo evento, da qualsiasi responsabilità, reclamo, azione legale e risarcimento danni che potrei muovere contro di loro a seguito della mia partecipazione a questo evento, o in qualsiasi modo connesso con la stessa. Sono consapevole che questa liberatoria include qualsiasi reclamo per fatti causati da negligenza, azione o inadempienza di qualsiasi delle suddette parti, o altrimenti.

Ai sensi del D.Lgs n°196 del 30/06/2013 ("Testo unico della privacy") s'informa che i dati raccolti saranno utilizzati soltanto per preparare l'elenco dei partecipanti, la classifica e l'archivio storico, per erogare i servizi dichiarati nel regolamento, per l'invio di materiale informativo o pubblicitario della Atletica Elpidiense Avis Aido e CA7DETE Bike & Run o dei loro partners.

NOME E COGNOME _____ **DATA DI NASCITA** _____

LUOGO E DATA _____ **FIRMA PER ACCETTAZIONE** _____

SCHEDA DI ISCRIZIONE SINGOLI

Dichiaro che gli atleti sopra iscritti conoscono ed accettano il regolamento della manifestazione 1° Memorial Zio Ugo, ed accettano la seguente dichiarazione di responsabilità: "Riconosco che partecipare a questo evento è potenzialmente pericoloso, e che non dovrei iscrivermi e prendere parte a meno di essere idoneo dal punto di vista medico e adeguatamente allenato. Con la mia richiesta di iscrizione, mi assumo piena e completa responsabilità per qualsiasi infortunio o incidente che possa accadermi mentre sto viaggiando per andare e ritornare dall'evento, durante l'evento, o mentre mi torvo nei luoghi dove l'evento stesso si svolge. Sono inoltre consapevole dell'eventualità e mi assumo tutti i rischi connessi alla partecipazione a questo evento, che includono - ma non sono limitati a - cadute, contatto con altri partecipanti, effetti del vento, del traffico e delle condizioni della strada. Io, per me stesso e per i miei eredi ed esecutori testamentari, con la presente rinuncio, libero ed esonero per sempre gli organizzatori dell'evento, gli sponsor, i promotori, ciascuno dei loro agenti, rappresentanti successori ed esecutori, e tutte le altre persone in qualche modo associate a questo evento, da qualsiasi responsabilità, reclamo, azione legale e risarcimento danni che potrei muovere contro di loro a seguito della mia partecipazione a questo evento, o in qualsiasi modo connesso con la stessa. Sono consapevole che questa liberatoria include qualsiasi reclamo per fatti causati da negligenza, azione o inadempienza di qualsiasi delle suddette parti, o altrimenti.

Ai sensi del D.Lgs n°196 del 30/06/2013 ("Testo unico della privacy") s'informa che i dati raccolti saranno utilizzati soltanto per preparare l'elenco dei partecipanti, la classifica e l'archivio storico, per erogare i servizi dichiarati nel regolamento, per l'invio di materiale informativo o pubblicitario della Atletica Elpidiense Avis Aido e CA7DETE Bike & Run o dei loro partners.

NOME E COGNOME _____ **DATA DI NASCITA** _____

LUOGO E DATA _____ **FIRMA PER ACCETTAZIONE** _____