



TRAIL DELLE ORCHIDEE

DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITÀ

- TRAIL DELLE ORCHIDEE - 46 Km - 3^a edizione**
 SHORT TRAIL DELLE ORCHIDEE - 22 Km - 2^a edizione

Cognome: _____ Nome: _____
Nato/a il _____ a _____
residente in _____ (prov. _____)
Via _____ n. _____ tel. _____
Società o città _____

DICHIARA E SOTTOSCRIVE

1 che i dati forniti attraverso l'iscrizione, anche online, sono reali e completi.

2./ trail 46km: di essere in possesso di certificato medico agonistico rilasciato per l'atletica leggera in corso di validità che dovrà essere caricato su iscrizioni.wedosport.net entro la data di chiusura delle iscrizioni

2./short trail 22km: di essere in possesso di certificato medico sportivo per attività non agonistica in corso di validità per la partecipazione allo short trail

3. di essere pienamente consapevole degli eventuali rischi corsi durante lo svolgimento delle attività proposte;

4. di essere pienamente consapevole che la propria partecipazione alle attività è volontaria, come è strettamente volontaria e facoltativa ogni azione compiuta durante lo svolgimento delle attività;

5. di assumersi la responsabilità a titolo personale per le conseguenze che dovessero derivare da suddette azioni, sia civilmente che penalmente;

6. di accettare, con l'iscrizione, tutte le condizioni richieste dall'organizzazione pena l'esclusione.

Autorizza la pubblicazione di foto (con la propria immagine) effettuate durante il Trail delle Orchidee nei mezzi di comunicazione usati dall'organizzazione.

Autorizza inoltre che le stesse vengano diffuse a terzi ed agli sponsor dell'organizzazione anche in occasione di campagne pubblicitarie, fiere, congressi ecc. con qualunque mezzo e supporto lecito, quali ad esempio, cd, dvd, audiovisivi, internet, ecc..

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

Il/La sottoscritto/a, preso atto del D.Lgs. 196/03 e s.m.i., autorizza l'organizzazione del "Trail delle Orchidee" al trattamento dei dati personali che lo riguardano; tale trattamento, cautelato da opportune misure idonee a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi, avverrà esclusivamente per finalità legate all'evento/gara/manifestazione.

In conseguenza di quanto sopra, la/il sottoscritto/a intende assolvere con la presente l'organizzazione, le associazioni ed i suoi organi direttivi, dalle responsabilità che in ogni modo dovessero sorgere in conseguenza della sua partecipazione alle attività per qualsiasi danno subisse alla propria persona o arrecasse a terzi nello svolgimento delle stesse.

Ampezzo, 28/30 luglio 2017

_____ Firma del Partecipante

Per presa visione di quanto sopra e per accettazione integrale del regolamento della manifestazione