

8^ CIMA TAUFFI TRAIL
7^ CIMA TAUFFI light TRAIL
5^ CIMA TAUFFI easyTRAIL

(da stampare, compilare firmare ed consegnare con il certificato medico agonistico alla consegna del pettorale)

DICHIARAZIONE LIBERATORIA

Il sottoscritto _____ nato a _____

Prov. _____ anno di nascita _____ residente a _____

Prov. _____ in Via/ P.zza _____

Dichiaro

sotto la mia responsabilità di essere di sana e robusta costituzione fisica, di non avere controindicazioni di sorta alla pratica sportiva e di non aver avuto indicazioni mediche che impediscano o rendano sconsigliabile o pongano dei limiti a qualsiasi pratica motoria e sportiva in genere. Dichiaro quindi di avere presentato certificato medico agonistico in corso di validità.

Dichiaro altresì di esonerare la società organizzatrice "A.S.D. Cima Tauffi Fanano – sport e montagna con sede in Fanano via Ponti n° 928 e tutti i suoi responsabili e rappresentanti da ogni e qualsiasi responsabilità sia civile che penale, o di altra natura, in merito all'organizzazione dell'evento in oggetto prima durante e dopo la manifestazione.

L'organizzazione potrà modificare il tracciato, sospendere o annullare l'evento sempre nell'ottica di garantire la massima sicurezza possibile.

Ho letto la dichiarazione con attenzione, l'ho compresa per intero e volontariamente ne sottoscrivo le condizioni accettando senza riserva alcuna.

data _____ In fede _____ (firma)

Cognome e nome in stampatello _____

Consenso al trattamento dei dati personali

Ai sensi del regolamento Privacy, Gdpr, Decreto n.101/18 del 10 agosto 2018, il trattamento delle informazioni che vi riguardano sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della vostra riservatezza e dei vostri diritti.

Secondo quanto previsto vi forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati da voi forniti verranno trattati, nei limiti della normativa sulla privacy, per le seguenti finalità: analisi dei progetti, selezione dei progetti, convocazioni a incontri, informazioni.
2. Il trattamento sarà effettuato attraverso modalità cartacee e/o informatizzate.
3. Il titolare del trattamento è signor Presidente della A.S.D. Cima Tauffi Fanano.
4. In ogni momento potrete esercitare i vostri diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi Decreto n.101/18 del 10 agosto 2018

Cognome Nome _____ (in stampatello) data _____ Firma _____