## DICHIARAZIONE DI ASSUNZIONE DEL RISCHIO ED ESONERO DI RESPONSABILITA'

Io sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il ____ / ____ / _____

residente in _____

Comune _____ Provincia _____ CAP _____

## DICHIARO

**1)** di avere attentamente letto il regolamento della manifestazione e di essere a conoscenza delle difficoltà tecniche del percorso, consapevole della lunghezza e della specificità della prova che si sviluppa su sentieri con superficie irregolare e con ausilio di fonte di luce artificiale;
**2)** di essere consapevole dei rischi per l'incolumità personale connessi a tale competizione;
**3)** di esonerare pertanto l'Organizzazione del "**ELIGHES UTTIOSOS SPRING TRAIL**", il direttore di gara, il responsabile del percorso ed in ogni caso gli organizzatori, da qualsiasi responsabilità per danni subiti da persone e cose, compresi infortuni personali e/o morte;
**4)** di assumermi inoltre la piena ed esclusiva responsabilità per danni eventualmente da me cagionati a terzi o a beni di proprietà di terzi;
**5)** di essere informato delle controindicazioni mediche (non specificatamente indicate nel certificato medico prodotto) che mi riguardano e, di conseguenza, di sollevare l'organizzazione da qualsiasi tipo di responsabilità per problemi medici che potrebbero accadermi durante la gara;
**6)** di avere il materiale obbligatorio indicato nel regolamento impegnandomi a portare con me l'intero equipaggiamento per tutta la durata della prova e ad esibirlo al personale dell'organizzazione, se richiesto.
**7)** di essere stato informato e di acconsentire a quanto previsto dall'articolo 13 del d.lgs. n.196/2003 relativo al "Codice in materia di protezione dei dati personali" riguardo il trattamento dei dati personali ai fini della partecipazione alla manifestazione, secondo quanto riportato nella sezione "privacy".

Letto, confermato e sottoscritto

(luogo) (data) (firma) _____, ____ / ____ / _____ _____

**AUTORIZZAZIONE/LIBERATORIA PER LA PUBBLICAZIONE DI IMMAGINI VIDEO O FOTOGRAFICHE**

Io sottoscritto/a _____

## AUTORIZZO

la divulgazione di immagini video o fotografiche dell'evento. Letto, confermato e sottoscritto (luogo) (data)

(firma) _____, ____ / ____ / _____ _____