



TRAIL ASCHERO

LIBERATORIA 30k - 20k - 10k

Dichiarazione assunzione del rischio ed esonero di responsabilità

Dopo aver attentamente letto il regolamento della manifestazione ed a conoscenza delle difficoltà del percorso, nonché consapevole dei rischi per l'incolumità personale connessi alla prova, **con la firma del presente modulo dichiaro di:**

- impegnarmi a portare con me, durante tutta la durata della competizione, il materiale obbligatorio e di esonerare l'organizzazione in caso di incidente o malore imputabile alla mancanza del materiale obbligatorio previsto;
- accettare i controlli del materiale obbligatorio che potranno essere effettuati in ogni momento della camminata e di essere a conoscenza che la mancanza anche di uno solo dei materiali obbligatori tra l'attrezzatura da me portata in corsa può determinare il mio esonero ed accetto l'insindacabile giudizio dei membri dell'organizzazione preposti al controllo;
- impegnarmi a rispettare le regole previste dal Codice della strada Decreto Legislativo 30 aprile 1992, n.285;
- esonerare l'organizzazione, il direttore di gara ed il responsabile del percorso da ogni e qualsiasi responsabilità per danni subiti da cose e persone, compresi infortuni personali e/o morte;
- assumermi piena ed esclusiva responsabilità per danni eventualmente da me cagionati a terzi o a beni di proprietà di terzi.
- avere ricevuto completa informativa, ai sensi dell'art.13 del D. Lgs. n.196/2003 e di avere preso atto dei diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. medesimo "Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti" e di esprimere il proprio consenso al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati qualificati come personali e sensibili, per le finalità e per la durata precisati nell'informativa Privacy. I miei dati personali sono depositati presso la sede della A.S.D. Podistica Savonese con sede in Quiliano (SV), via Diaz 33, e potrò esercitare i diritti di cui all'art.13 (accesso, correzione, cancellazione, opposizione al trattamento, ecc.) inviando una e-mail a: trailaschero.vadoligure@gmail.com (Tutela della privacy informativa legge D.Lgs. n.196/2003).
- autorizzare l'organizzazione all'utilizzo gratuito senza limiti territoriali e di tempo, di immagini fisse e in movimento che mi ritraggano in occasione della partecipazione al Trail Aschero 30K, Trail Aschero 20K e Trail Aschero 10K.

Dichiaro inoltre sul mio onore di:

- non fare uso di sostanze dopanti;
- essere cosciente della lunghezza e della specificità della prova che si sviluppa su strade carrabili, strade sterrate e sentieri, con possibili cambiamenti climatici (freddo, vento, pioggia), e che è necessaria una preparazione ed una reale capacità d'autonomia personale;
- essere informato delle controindicazioni mediche che mi riguardano e che, di conseguenza, sollevo l'organizzazione da qualsiasi tipo di responsabilità per problemi medici che potrebbero accadermi durante la corsa.

Letto, approvato e sottoscritto

DATA ____ - ____ - ____

FIRMA _____

COGNOME E NOME _____