

6ª Edizione SAVONA Ten 10K

La "corsa dei Papi"



CITTÀ
DI SAVONA



COMUNE
DI VADO LIGURE



CHICCHI
DI RISO
ONLUS



REGIONE
LIGURIA



PROVINCIA
DI SAVONA

15|03|20 LE NOSTRE STRADE SARANNO TUE



Dichiarazione assunzione del rischio ed esonero di responsabilità

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

1. aver preso visione del percorso e di aver riflettuto sui rischi per la salute e/o integrità fisica mia o di terzi derivanti dalla mia partecipazione alla manifestazione;
2. avere le capacità tecniche e fisiche necessarie a prendere parte alla manifestazione;
3. impegnarmi a rispettare le regole previste dal Codice della strada Decreto Legislativo 30 aprile 1992, n.285;
4. manlevare da ogni responsabilità di natura civile, penale ed amministrativa gli organizzatori per danni subiti da cose e persone, compresi infortuni personali e/o morte, nel corso della manifestazione, prima, durante o dopo la stessa;
5. riconoscere che gli organizzatori hanno fatto tutto il possibile, tenuto conto delle norme in vigore e della natura della disciplina sportiva, per evitare il verificarsi di danni a persone e/o cose;
6. assumermi piena ed esclusiva responsabilità per danni eventualmente da me cagionati a terzi o a beni di proprietà di terzi.
7. 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.
8. accettare espressamente e specificamente, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 1341 e ss. del Codice Civile, le clausole di cui ai punti 1), 2), 3), 4), 5), 6), 7) del presente atto, dichiarando, altresì, che le stesse sono state singolarmente oggetto di trattativa individuale tra le parti, dopo avere nuovamente esaminato le attività proposte, in quanto predisposte di comune accordo prima della sottoscrizione.
9. 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: savona.halfmarathon@gmail.it (Tutela della privacy informativa legge D.Lgs. n.196/2003).
10. 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 alla "Savona Ten".

Letto, approvato e sottoscritto

DATA ____-____-____

FIRMA _____

COGNOME E NOME _____



CITTÀ
DI SAVONA



COMUNE
DI VADO LIGURE



ASS. CHICCHI
DI RISO ONLUS



REGIONE
LIGURIA



PROVINCIA
DI SAVONA



PODISTICA
SAVONESE