



Spett. Liba Italia ASD,

DA COMPILARE PER OGNI ADULTO

DICHIARAZIONE MANLEVA RESPONSABILITA' A CARICO DI LIBA ITALIA ASD, TESSERAMENTO ASSICURATIVO, AUTORIZZAZIONE DATI PERSONALI E ISCRIZIONE AD EVENTO "BALL RUN"

Io sottoscritto _____ nato a _____
prov. _____ il _____ residente a _____ in _____
via _____ nr _____
Codice FISCALE _____

Dichiara

1. SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' DI ESSERE in buono stato di salute e dichiara di esonerare l'Organizzazione da ogni responsabilità sia civile che penale relativa e conseguente all'accertamento di suddetta idoneità;
2. di essere a conoscenza del regolamento della manifestazione visibile su www.libaitaliasd.it e si impegna ad assumere, a pena di esclusione dall'evento, un comportamento conforme ai principi di lealtà e correttezza sportiva e a non assumere, in nessun caso, comportamenti contrari alla legge e alle norme del regolamento che possano mettere in pericolo la propria o l'altrui incolumità;
3. di sollevare l'Organizzazione da qualsiasi responsabilità, diretta e indiretta, per eventuali danni materiali e non materiali e/o spese (ivi incluse le spese legali), che dovessero derivargli a seguito della partecipazione all'evento sportivo, anche in conseguenza del proprio comportamento;
4. di assumersi ogni responsabilità che possa derivare dall'esercizio dell'attività sportiva in questione e di sollevare l'Organizzazione da ogni responsabilità civile e penale, anche oggettiva, in conseguenza di infortuni cagionati a sé o a terzi e a malori verificatisi durante l'intera durata dell'evento, o conseguenti all'utilizzo delle infrastrutture, nonché di sollevare l'Organizzazione da ogni responsabilità legata a furti e/o danneggiamenti di qualsiasi oggetto personale;
5. di richiedere il tesseramento annuale, a partire dalla data italiana a LIBA ITALIA A.S.D. ai fini del tesseramento ASSICURATIVO di BASE con l'Ente di Promozione Sportiva A.S.C., con polizza base visionata sul sito www.ascsport.it.

Si iscrive

- all'evento "BALL RUN" 2024, nella data odierna per la sede di _____

Acconsente ed accetta:

- Al trattamento dei dati personali, come da adempimento normativo discendente dal Regolamento UE 2016/679 – Regolamento generale della protezione dei dati personali GDPR e successive modifiche.
- A titolo gratuito, senza limiti di tempo, anche ai sensi dell'artt.10 e 320 cod. civ. e degli artt. 96 e 97 legge sul diritto d'autore, alla pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle immagini riprese dalla società LIBA ITALIA ASD sul sito internet, sui social network appartenenti alla società, su carta stampata e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione (pubblicazione, brochure, locandine, diffusione televisiva, internet) nonché autorizza la conservazione delle foto stesse negli archivi informatici e prende atto che le finalità di tali pubblicazioni sono meramente di carattere pubblicitario e promozionale in ambito sportivo.

Ne vieta altresì un uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro e comunque per uso e/o da fini diversi da quelli sopraindicati.

La presente liberatoria/autorizzazione potrà essere revocata in ogni tempo con comunicazione scritta da inviare via posta comune o email a segreteria@libaitaliasd.it.

Luogo e data: _____

In fede _____

CONSEGNARE AL CHECK-IN DELL'EVENTO FIRMATO IN ORIGINALE

L.I.B.A Italia ASD

Sede operativa:

Via Dante, 1

I - 22063 Cantù (CO)