



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

Io sottoscritto(a).....,

nato a....., il .....

data.....

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 competizione, **con la firma del presente modulo dichiaro che:**

- 1) mi impegno 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
- 2) sono a conoscenza di quale sia il materiale obbligatorio elencato nel Regolamento della gara.
- 3) accetto i controlli del materiale obbligatorio che potranno essere effettuati in ogni momento della corsa e di essere a conoscenza che la mancanza anche di uno solo dei materiali obbligatori nell'attrezzatura da me portata in corsa possa determinare la mia squalifica accettando l'insindacabile giudizio dei membri dell'organizzazione preposti al controllo
- 4) esonero l'organizzazione e/o terzi designati da ogni responsabilità, comprese le eventuali spese legali, per qualsiasi danno, perdita, danneggiamento o lesione occorsi a terzi e/o a cose a causa della mia condotta
- 5) mi assumo ogni responsabilità civile e penale derivante da eventuali dichiarazioni mendaci o incomplete rilasciate e/o sottoscritte all'organizzazione e/o a terzi dalla stessa designati, in merito alla mia partecipazione alla competizione

### Dichiaro inoltre:

1. di non fare uso di sostanze dopanti;
2. di essere cosciente della lunghezza e della specificità della prova che si sviluppa in montagna, in possibili condizioni climatiche difficili (caldo, umido, vento, pioggia, nebbia) e che sia necessaria una preparazione atletica/tecnica ed una reale e sufficiente capacità d'autonomia personale
- 3) di 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.

Autorizzo la ASD Alvi Trail Liguria al trattamento dei miei dati personali con strumenti cartacei ed informatici, ai sensi del D.lgs 196/2003 sulla privacy.

Autorizzo altresì l'uso di qualsiasi mia immagine fotografica, videoregistrazione o qualunque altra registrazione relativa all'"Alvi Trail", per qualsiasi scopo, senza limitazione né compenso

Letto, confermato e sottoscritto

Data

Firma del concorrente

---