



Accordo liberatorio per l'evento Chicchiricchì Run

La presente scheda dovrà essere compilata e consegnata ai responsabili dell'evento.

Con la presente il sottoscritto/a, nato a,

ile residente a.....in Via.....

Email.....

- Desidero ricevere informazioni sulla WalkRivieraWalk Academy e sulle iniziative dell'Asd RunRivieraRun
- NON desidero ricevere informazioni sulla WalkRivieraWalk Academy e sulle iniziative dell'Asd RunRivieraRun

manleva la società organizzatrice dell'evento da ogni responsabilità civile o penale per eventuali danni a persone o cose, prima, durante o dopo la manifestazione.

Con la firma di questo documento l'atleta autocertifica il proprio stato di salute.

Concede

Agli organizzatori la completa autorizzazione all'utilizzo di foto, e di altri strumenti di comunicazione, per qualsiasi forma di pubblicità, promozione o annuncio, senza pretendere alcun rimborso di qualsiasi natura e senza chiedere alcuna forma di compensi.

Acconsente

Al trattamento dei dati personali da parte degli organizzatori I dati forniti saranno in ogni caso trattati nel rispetto della legge sulla tutela della privacy.

Luogo.....(data).....

Firmato (leggibile): _____