



**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.....,**

**il ..... e 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): \_\_\_\_\_**