SCATTA ALLE CASCINE
2019
Settima edizione

Cognome…… Nome……..
Data di Nascita……..
Indirizzo……
mail…… tel……
Società sportiva……

☐ 10 Km competitiva.
☐ 5 km Feet Walk.

- Per i partecipanti alla 10 Km competitiva è obbligatorio allegare al presente modulo il certificato medico di idoneità all'attività sportiva agonistica, o presentarlo la mattina del 28 aprile al momento del ritiro pacco gara.
- Per le società sportive allegare elenco dei partecipanti e relativa categoria; tale elenco dovrà essere firmato dal Presidente della società.

ESONERO DI RESPONSABILITÀ

Spett. le. "Scatta Alle Cascine"
Via Iacopo Nardi, 13 50132 - Firenze
CF 942375104SS

DICHIARO

1. di essere consapevole che partecipare all'evento "Scatta alle Cascine" del 28/04/2019 è un'attività potenzialmente pericolosa.
2. di essere fisicamente in grado di partecipare al suddetto evento sportivo e di essere adeguatamente preparato.
3. di rispettare e accettare qualsiasi decisione relativa alla sicurezza dell'evento.
4. di iscriversi volontariamente e di essere consapevole di tutti i rischi connessi alla partecipazione all'evento, tra cui, ma non solo, cadute, contatto con altri partecipanti, spettatori o veicoli, conseguenze derivanti da particolari condizioni meteorologiche, come eccessivo calore e/o umidità, vento, temperature rigide, superfici bagnate o ghiacciate, caduta di alberi o altri oggetti.
5. di acconsentire all'utilizzo di tutte le informazioni mediche che mi saranno richieste e di consentire le cure mediche che possono essermi somministrate in relazione alla mia partecipazione all'evento da parte della Direzione medica in caso di necessità.

Di avere letto e accettato:

a. quanto sopra esposto e dichiarato.
b. il regolamento della corsa pubblicato sul sito web www.scattallecascine.org
c. di esonerare espressamente tutti gli Sponsor dell'evento e i rappresentanti e successori dei suddetti da responsabilità derivanti dalla mia partecipazione all'evento con espressa rinuncia da parte mia a proporre reclami e domande riferibili a quanto da me dichiarato.

Firenze, 28 aprile 2019 Firma

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL DECRETO LEGISLATIVO 30.6.2003 N.196

I dati sopra riportati vengono utilizzati da questa struttura nell'osservanza delle disposizioni del D. Lgs. 196/03 che prevede la "tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali" e per le finalità strettamente connesse alle attività di competenza. II trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti manuali e informatici in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali nei termini consentiti dal D. Lgs. n. 196/03

Firenze, 28 aprile 2019 Firma