



Io sottoscritto(a)

nato/a a..... il telefono.....

Dichiarazione assunzione del rischio ed esonero di responsabilità

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. Di essere a conoscenza che il materiale obbligatorio è il seguente:
 - Zaino o marsupio che possa contenere il materiale sotto elencato (squalifica)
 - Telefono (inserire il numero di soccorso dell'organizzazione, non mascherare il numero e non dimenticare di partire con la batteria carica) (squalifica)
 - Riserva d'acqua minimo 0.5 litro (30minuti)
 - Coperta di sopravvivenza (30minuti)
 - Fischiello (10minuti)
3. Che 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 tra l'attrezzatura da me portata in corsa può determinare la mia squalifica ed accetto l'insindacabile giudizio dei membri dell'organizzazione preposti al controllo;
4. Di esonerare l'organizzazione, il direttore di gara ed il responsabile del percorso da ogni e qualsiasi responsabilità per danni subiti da cose e persone, compresi infortuni personali e/o morte;
5. Dichiaro inoltre di assumermi piena ed esclusiva responsabilità per danni eventualmente da me cagionati a terzi o a beni di proprietà di terzi.

Data

Firma del concorrente

Dichiarazione sull'onore

Dichiaro sul mio onore:

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 (notte, freddo, vento, pioggia, neve), e che è necessaria una preparazione ed una reale 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.

Data

Firma del concorrente

Legge sulla privacy

Autorizzo gli Organizzatori al trattamento dei miei dati personali con strumenti informatici e cartacei e con criteri di correttezza e liceità, ai sensi del Regolamento 679/2016 UE e dal D.Lgs 101/2018. Autorizzo la cessione per scopi pubblicitari e promozionali ai soli partner dell'evento. Resta inteso che in qualunque momento potrò chiederne la cancellazione. Rinuncio espressamente di avvalermi dei diritti all'immagine durante la prova, così come rinuncio a qualsiasi ricorso contro l'organizzazione ed i suoi partners abilitati, per l'utilizzo fatto della mia immagine.

Data

Firma del concorrente