

Torneo 3 contro 3 – Poggibonsi basket

DICHIARAZIONE LIBERATORIA

Il Sottoscritto _____ nato a _____ il ____/____/____ e
Residente a _____
in(via/piazza...)_____

è a conoscenza dei rischi connessi alla mia partecipazione a questo torneo e alle attività collaterali. Con la sottoscrizione della presente dichiaro di voler liberare ed esonerare, come in effetti libero ed esonero, il Poggibonsi Basket gli organizzatori e i partners dell'evento (collettivamente denominati organizzatori dell'evento), gli operai, i dipendenti, i direttori, da tutte le azioni, cause e qualsivoglia tipo di procedimento giudiziario e/o arbitrale, tra questi compresi - ma non limitati a - quelli relativi al rischio di infortuni durante la disputa delle partite e/o al rischio di smarrimento di effetti personali per furto o qualsivoglia altra ragione. Gli organizzatori dell'evento non sono responsabili dell'esattezza dei dati forniti dai singoli giocatori. Prima dell'iscrizione a questo torneo sarà mia cura ed onere verificare le norme e le disposizioni che mi consentono di partecipare al torneo e la mia relativa idoneità fisica. Inoltre con la sottoscrizione della presente concedo agli organizzatori la mia completa autorizzazione a riprendere tale manifestazione con foto, servizi filmati, TV, radio, videoregistrazioni e/o altri strumenti di comunicazione noti o sconosciuti, indipendentemente da chi li abbia effettuati, e ad utilizzare gli stessi nel modo che verrà ritenuto più opportuno, con assoluta discrezione, per ogni forma di pubblicità, promozione, annuncio, progetti di scambio o a scopo commerciale senza pretendere alcun rimborso di qualsiasi natura e senza richiedere alcuna forma di compenso. Dichiaro e certifico, infine, sotto la mia esclusiva responsabilità, di essere stato accuratamente visitato da un medico che mi ha concesso l'idoneità fisica a partecipare a tale manifestazione.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A AUTORIZZA INOLTRE IL TRATTAMENTO DELLE INFORMAZIONI CONTENUTE NELLA PRESENTE DOMANDA AI SENSI DELLA LEGGE 675/96.

(firma leggibile)

Minorenni (spazio riservato al genitore)

Il sottoscritto avalla quanto sopra in virtù della posizione di tutore parentale del minore.

Cognome _____

Nome _____

Data di nascita ____/____/____ e Luogo di nascita _____

Residente a in (via/piazza...) _____

di il ____/____/____

(firma leggibile)

.....