

MODULO DI SCARICO DI RESPONSABILITA' UTILIZZO ACTION CAMERA

IO SOTTOSCRITTO/A

COGNOME _____ NOME _____

RESIDENTE IN _____

VIA _____ CAP _____ PROV. _____

TEAM _____ TESSERA NR. _____

TEL.ABITAZIONE _____ CELLULARE _____ E-MAIL _____

DICHIARO

L'uso della ACTION CAMERA è interamente a rischio dell'atleta e l'atleta si assume la piena responsabilità e ogni rischio derivante dall'uso della stessa.

L'atleta è consapevole che le attività associate all'utilizzo della ACTION CAMERA potrebbero essere potenzialmente pericolose per loro stessa natura. L'atleta si assume tutti i rischi e accetta la piena responsabilità per eventuali danni o lesioni, inclusa la morte, che potrebbero derivare dal suo utilizzo. L'atleta dichiara di comprendere come installare correttamente la ACTION CAMERA per un utilizzo sicuro

La responsabilità della società organizzatrice, del direttore di organizzazione fuoristrada, del delegato tecnico nazionale, del responsabile della manifestazione, del collegio di giuria, sia diretta che indiretta, a seguito di incidenti, errato montaggio o del malfunzionamento della ACTION CAMERA è espressamente ESCLUSA e la Società organizzatrice, il direttore di organizzazione fuoristrada, il delegato tecnico, il responsabile della manifestazione, il collegio di giuria non sarà in alcun modo responsabile nei confronti dell'atleta in nessun modo per conseguenze incidentali, consequenziali o punitive o danni derivanti da o in connessione con la camera o il suo utilizzo o la consegna, l'installazione, l'esecuzione o l'uso dello stesso in combinazione con altri dispositivi di terze parti.

DICHIARO INOLTRE

- di assumermi sin da ora ogni e qualsiasi responsabilità riguardo la mia persona, per danni personali e/o procurati ad altri (e/o a cose) a causa di un mio comportamento non conforme alle norme

- per me, nonché per i miei eredi e/o aventi causa, di sollevare l'A.S.D. _____, i suoi collaboratori o/e dipendenti, nonché i loro eredi e/o aventi causa da ogni responsabilità per lesioni, morte e/o qualsivoglia danno (anche causato da terzi), dovesse derivare alla mia persona in occasione ed a causa dell'attività svolta

- di avere attentamente letto e valutato il contenuto del presente documento e di avere compreso chiaramente il significato di ogni singolo punto prima di sottoscriverlo. Capisco e condivido pienamente gli scopi di queste norme stabilite per la mia sicurezza e che non rispettarle può porre sia me che i miei compagni in una situazione di pericolo. Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile, dichiaro di approvare specificamente quanto sopra scritto nella presente scrittura.

Luogo e data _____/_____/_____ Firma _____

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 " e del GDPR (Regolamento UE 2016/679), il sottoscritto dichiara di autorizzare l'A.S.D. " _____ " al trattamento dei propri dati personali da parte della stessa Associazione per le sue finalità istituzionali e amministrative.

Luogo e data _____/_____/_____ Firma _____