



BRIANZACQUE COLOR RUN

DICHIARAZIONE LIBERATORIA

La presente Dichiarazione Liberatoria deve essere letta e sottoscritta da ciascun partecipante alla Brianzacque Color Run (e, se minorenne, dal genitore esercente la potestà genitoriale). Le firme apposte sulla presente comportano la piena e consapevole lettura e comprensione di quanto vi è contenuto.

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (___) il ___/___/___
residente a _____ Prov. _____ in Via _____
telefono _____ e-mail _____ @ _____

In qualità di genitore/tutore legale esercente la potestà genitoriale di (in caso di minori):

Nome _____ Cognome _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il ___/___/___

Nome _____ Cognome _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il ___/___/___

Nome _____ Cognome _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il ___/___/___

I minori fino ai 10 anni, dovranno obbligatoriamente essere accompagnati durante la Brianzacque Color Run da un adulto (genitore o tutore o accompagnatore).

Con la sottoscrizione della presente dichiaro di esonerare e sollevare per me, nonché per i miei eredi e/o aventi causa gli organizzatori della Brianzacque Color Run - Seregno Sport Week, i dipendenti e/o collaboratori nonché i loro eredi e/o aventi causa da ogni responsabilità, diretta o indiretta e da tutte le azioni ad essa relative a cause e qualsivoglia tipo di procedimento giudiziario e/o arbitrale tra questi compresi -ma non limitati- quelli relativi per eventuali incidenti o infortuni subiti personalmente o, dal proprio figlio/a in caso di minore, ed in conseguenza di infortuni cagionati a me, o in caso di minore al proprio figlio/a o cagionati a terzi, o qualsiasi altro infortunio e malessere (incluso il decesso e l'invalidità permanente) connessi alla partecipazione alla Brianzacque Color Run ivi compresi gli incidenti e infortuni derivanti dall'azione di altri partecipanti a me o in caso di minore al proprio figlio/a, o arrecati a terzi, pregiudizievoli.

Dichiaro

- a) di esonerare e sollevare gli organizzatori dell'evento, da eventuali richieste di risarcimento danni a persone e/o cose di terzi, causati, da me, o da mio figlio/a in caso di minore e dal rischio di smarrimento d'effetti personali per furto o qualsivoglia ragione.

- b) Di assumermi, sin da ora, ogni e qualsiasi responsabilità per danni personali e/o procurati ad altri e/o danni causati, da me, o dal proprio figlio/a in caso di minore, alle strutture, al materiale di gioco o ad altro materiale presente nell'area interessata dall'evento.

Concedo

agli organizzatori della Brianzacque Color Run - Seregno Sport Week l'autorizzazione ad essere ripreso o, in caso di minore, il proprio figlio/a nel corso dell'utilizzo dei campi con foto, servizi filmati, TV, radio, videoregistrazioni e altri strumenti di comunicazione noti o sconosciuti, e ad utilizzare gli stessi nel modo che sarà ritenuto più opportuno, con assoluta discrezione, per eventuale forma di pubblicità, promozione, annuncio, progetti di scambio senza pretendere alcun rimborso di qualsiasi natura e senza richiedere alcuna forma di compenso oltre ad autorizzare l'organizzazione della manifestazione al trattamento dei miei dati personali, tenuto conto che la stessa possa cederli a terzi

Dichiaro di essere stato espressamente edotto sulle modalità di svolgimento dell'evento di accettare espressamente senza riserva alcuna, tutte le misure di sicurezza che l'organizzatore ha ritenuto idonee ad evitare infortuni o lesioni.

Dichiaro e certifico, sotto la mia esclusiva responsabilità, che il sottoscritto o in caso di minore il proprio figlio/a, di essere idoneo o in caso di minore che il proprio figlio/a è idoneo/a fisicamente allo svolgimento delle attività previste per la Brianzacque Color Run e mi assumo quindi ogni responsabilità sulle mie condizioni fisiche o in caso di minore del proprio figlio/a.

Firma del partecipante alla Brianzacque Color Run (Per i minori d'anni 18 firma del genitore esercente la potestà genitoriale.)

Luogo e data _____

Firma _____

In caso di responsabilità genitoriale congiunta

La/il sottoscritta/o, consapevole delle responsabilità penali di all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiara che l'altro genitore esercente parimenti la potestà genitoriale è stato edotto della presente istanza.

Luogo e data _____

Firma _____

Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE

Tutti i dati personali (comuni identificativi, sensibili e/o giudiziari) comunicati al Comune di Seregno saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste Regolamento 679/2016/UE. Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici. Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Seregno. L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE. L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici comunali e consultabile sul sito web dell'ente all'indirizzo www.comune.seregno.mb.it. Titolare del trattamento: Comune di Seregno nella persona del Legale Rappresentante pro tempore - indirizzo PEC: seregno.protocollo@actaliscertymail.it Responsabile Protezione Dati pro tempore - indirizzo mail: dpo.seregno@seregno.info

Luogo e data _____

Firma _____