



Dichiarazione sostitutiva di certificazione (art. 45 D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 455) **per il ritiro cumulativo dei pettorali-pacchi e ASSUNZIONE DI RESPONSABILITÀ**

Io sottoscritto/a

Codice Fiscale

Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e dalle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 455/2000

DICHIARO

Di essere Dirigente o Delegato della Società Sportiva

.....

Codice Società

MI ASSUMO LA RESPONSABILITÀ

Del ritiro e della corretta consegna al legittimo avente diritto, dei pettorali e pacchi gara dei concorrenti alla GRANFONDO SAN BENEDETTO DEL TRONTO elencati a seguire

Nome e Cognome Tessera n.

Nome e Cognome Tessera n.

Nome e Cognome Tessera n.

Nome e Cognome Tessera n.

Nome e Cognome Tessera n.

Nome e Cognome Tessera n.



Nome e Cognome Tessera n.

Nome e Cognome Tessera n.

Nome e Cognome Tessera n.

Nome e Cognome Tessera n.

Nome e Cognome Tessera n.

Nome e Cognome Tessera n.

Nome e Cognome Tessera n.

Nome e Cognome Tessera n.

Nome e Cognome Tessera n.

Nome e Cognome Tessera n.

Nome e Cognome Tessera n.

Nome e Cognome Tessera n.

Nome e Cognome Tessera n.

Nome e Cognome Tessera n.

Nome e Cognome Tessera n.

Nome e Cognome Tessera n.

DICHIARO INOLTRE CHE GLI ATLETI SOPRA INDICATI SONO IN REGOLA

CON IL TESSERAMENTO PER LA STAGIONE 2018

In tal modo libero gli organizzatori da qualsivoglia responsabilità inerente al NON corretto utilizzo dei pettorali-pacchi gara consegnatomi e/o allo smarrimento di essi.

Luogo Firma del dichiarante



Dichiaro che i dati forniti corrispondono a verità, consapevole che eventuali dichiarazioni mendaci comporteranno la mia espulsione dalla manifestazione; di aver letto il Regolamento della stessa manifestazione e di accettarlo integralmente; di aver ricevuto e compreso l'informativa resa ai sensi del REGOLAMENTO EUROPEO GDPR 679/2016 presente nel regolamento stesso dove sono presenti i diritti cui il Regolamento mi accorda, e di prestare il consenso al trattamento dei dati personali effettuato dall'organizzatore. Dichiaro di essere consapevole che tale manifestazione comporta uno sforzo intenso e prolungato dei normali e prevedibili rischi connessi all'attività e di impegnarmi pertanto ad affrontare l'attività in condizioni adeguate; di sollevare l'organizzatore della manifestazione dal risarcimento degli eventuali danni derivati dai normali e prevedibili rischi legati all'attività, salvo il diritto di ottenere la liquidazione dell'assicurazione nelle ipotesi previste dalla polizza assicurativa; previo consenso esplicito di autorizzare l'utilizzo di fotografie, immagini filmate e registrazioni derivanti dalla mia partecipazione alla manifestazione per ogni legittimo scopo, anche pubblicitario.

Modalità di esercizio dei diritti

Potrò in qualsiasi momento esercitare i suoi diritti inviando una comunicazione ad ASD BICIGUSTANDO con sede legale in Via G. Pizzi, 23 – 63074 – San Benedetto del Tronto – AP. Tel 0735/591156 email: asdbicigustando@gmail.com; asdbicigustando@pec.it.

Data Firma

Autorizzo l'utilizzo di fotografie, immagini filmate e registrazioni derivanti dalla mia partecipazione alla manifestazione per ogni legittimo scopo, anche pubblicitario.

Data Firma