



LIBERATORIA 5° EDIZIONE - PLODAR RUN -

AGOSTO 2025 SAPPADA

Cognome: _____ Nome: _____

Nato a: _____ il: _____

Nome del gruppo partecipante (opzionale): _____

Con la presente:

- **Dichiaro che i dati forniti al momento dell'iscrizione sono veritieri e completi.**
- **Dichiaro di aver preso visione del percorso di gara e di esonerare espressamente gli organizzatori da ogni responsabilità** per eventuali infortuni, danni o incidenti occorsi durante la manifestazione.
- **Mi assumo piena ed esclusiva responsabilità per eventuali danni causati a terzi o a beni di terzi** nel corso dell'evento.
- **Sono consapevole di rinunciare a qualsiasi azione legale** nei confronti dell'organizzazione, degli sponsor, del Comune ospitante, dei proprietari dei terreni attraversati o dei loro rappresentanti, per qualsiasi danno o incidente verificatosi prima, durante o dopo la manifestazione.
- **Autorizzo l'uso della mia immagine, voce e dichiarazioni**, riprese nel corso dell'evento, da parte dell'organizzazione, per fini promozionali su stampa, web, radio, TV o altri media, senza alcuna pretesa economica.
- Con l'atto dell'iscrizione, **sollevo l'organizzazione da ogni responsabilità civile e penale** per danni a persone o cose che possano verificarsi prima, durante e dopo la manifestazione.
- **I minorenni devono essere iscritti da un genitore o tutore legale** e devono essere accompagnati da un adulto durante l'intera manifestazione.
- **Ogni partecipante è tenuto a provvedere autonomamente alla propria copertura assicurativa.**
- **PRIVACY:** Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e del D.Lgs. 10 agosto 2018, n. 101.

SAPPADA, /08/2025

Dichiaro di accettare integralmente quanto sopra riportato. (In caso di minore, è richiesta la firma di un genitore o tutore legale)

FIRMA: _____