

**LIBERATORIA E DICHIARAZIONE ACCESSO ALLA MANIFESTAZIONE**

**DENOMINAZIONE** evento sportivo **“TRAIL DELLE CHIANCELLE ”**

**DATA** evento sportivo **8 OTTOBRE 2023**    **LUOGO** evento sportivo **NOCERA INFERIORE**

Il sottoscritto/a..... nato/a..... il .....

residente in via..... Città ..... cell .....

e-mail..... Società sportiva .....

**CHIEDE**

L'ammissione alla gara di cui innanzi, dichiarando di essere in possesso di certificato medico attitudinale attestante l'idoneità alla pratica sportiva agonistica in corso di validità (DM 18/02/82) e di essere tesserato/a con società sportiva riconosciuta dal CONI.

Firma (**leggibile**) \_\_\_\_\_

Ai fini dell'ammissione alla gara di cui innanzi

**DICHIARA**

1. di aver preso visione e compreso il regolamento della manifestazione, che accetta integralmente;

Firma (**leggibile**) \_\_\_\_\_

2. di essere a conoscenza delle difficoltà tecniche del percorso e di essere consapevole dei rischi connessi alla competizione stessa, esonerando l'organizzazione da ogni responsabilità per fatti verificatisi nel corso della manifestazione, sul percorso di gara e aree destinate alla relativa logistica.

Firma (**leggibile**) \_\_\_\_\_

3. di sollevare l'organizzazione da qualsiasi responsabilità per infortuni e/o morte che dovessero colpire l'istante nel corso della manifestazione.

Firma (**leggibile**) \_\_\_\_\_

4. di assumere piena ed esclusiva responsabilità per danni cagionati dall'istante a terzi e/o a beni di proprietà di terzi nello svolgimento della manifestazione

Firma (**leggibile**) \_\_\_\_\_

Ai fini dell'ammissione alla gara di cui innanzi

**ATTESTA**

Di non aver avuto diagnosi accertata di infezione da Covid -19;

Di non aver sintomi riferibili all'infezione da Covid 19 tra i quali temperatura corporea maggiore 37,5 °C, tosse, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia negli ultimi 3 giorni.

Di non aver avuto contatti stretti nelle ultime due settimane con soggetti risultati positivi al test Covid 19 e/o sottoposti a quarantena .

Di attenersi a tutte le disposizioni esposte nelle aree della manifestazione .

Firma (**leggibile**) \_\_\_\_\_

**PRIVACY**

Autorizzo il Comitato Organizzatore al trattamento dei miei dati unicamente per finalità funzionali alla sua attività e con criteri di correttezza e liceità ai sensi della legge 675 del 31/12/1996.

Luogo **NOCERA INFERIORE**    Data **8 OTTOBRE 2023**    Firma (**leggibile**) \_\_\_\_\_