

MODULO DI ISCRIZIONE E LIBERATORIA

Alla LEGA ITALIANA LOTTA AI TUMORI, Associazione Prov.le di RAGUSA (da ora in poi LILT): evento

PIGIAMA RUN 2023

Io sottoscritto/a _____ nato/a il ___/___/___

a _____ residente a _____

in _____ n. _____ CAP _____

email: _____, cellulare: _____

dichiaro di voler partecipare o assistere all'evento **PIGIAMA RUN 2023** del 15 settembre 2023 ed accetto qui irrevocabilmente ed incondizionatamente per me, ed i miei aventi in causa, quanto segue:

1. ASSUNZIONE DI RISCHIO: sono a conoscenza del fatto che, a seguito della mia partecipazione o assistenza, possano presentarsi pericoli di infortuni e rischi connaturali alla specificità dell'evento per la mia persona e per i miei effetti personali e scelgo comunque, volontariamente e liberamente, di parteciparvi e di assumere la responsabilità nei miei limiti consentiti per legge.

2. LIBERATORIA DA RESPONSABILITÀ: Dichiaro di manlevare la LILT, organizzatrice dell'evento **PIGIAMA RUN 2023**, i suoi dirigenti e chiunque altro sia coinvolto nell'organizzazione dell'evento, da ogni e qualsivoglia responsabilità per ogni danno, perdita o lesione anche fatale, non dipendente dal loro operato, che io stesso o i miei effetti personali possano patire in conseguenza diretta o indiretta della mia partecipazione all'evento, comprese spese legali sopportate per pretesi danni, perdite o lesioni occorsi a terzi a causa della mia condotta o in occasione della mia partecipazione o assistenza all'evento, ed incluso il trasferimento collegato alla partecipazione dell'evento, quali che ne sia causa e fatti salvi i limiti di legge.

3. ACCORDO A NON INTENTARE CAUSE LEGALI : mi impegno a non promuovere alcuna azione giuridica contro le parti liberate, né ad assistere o partecipare allo svolgimento di qualsivoglia richiesta di indennizzo monetario che possa essere intentato per smarrimento, danneggiamento o infortunio a mio carico o a carico di terzi in relazione alla mia partecipazione o assistenza all'evento.

4. PUBBLICAZIONE DI FILM, PUBBLICAZIONE DI FILM VIDEOVIDEO: sono a conoscenza del fatto che LILT Ragusa fotograferà e riprenderà su video le attività svolte a scopo promozionale dell'evento in oggetto e in questa sede acconsento ed accetto che LILT possa utilizzare fotografie o riprese che mi ritraggono durante la partecipazione attiva all'evento o la mera assistenza allo stesso. In questa sede riconosco a LILT Ragusa il diritto di usare, senza alcuna aspettativa di compenso, tali fotografie, video, immagini e voci attraverso qualsiasi mezzo di comunicazione, inclusi, ma non solamente, televisione, cataloghi, brochure, display e qualsiasi altro materiale stampato o scritto (compreso i minorenni)

5. ACCONSENTO alla raccolta ed al trattamento dei miei dati personali, in conformità a quanto disposto dal GDPR 679 del 2016, da parte della LILT per le sole finalità connesse alla mia partecipazione o assistenza.

Ho letto attentamente questa lettera liberatoria e di rinuncia, comprendo interamente il suo contenuto e acconsento volontariamente ai termini e le condizioni in essa descritti senza riserva alcuna.

Data _____ Firma _____

(Aggiunta per minorenni)

Io sottoscritto _____

in qualità di esercente della potestà parentale nei confronti del minore partecipante

dichiaro di aver preso visione e di accettare senza riserve quanto contenuto nella lettera di liberatoria e di rinuncia sopra riportata, autorizzo e consento alla LILT ed al personale dell'evento, di poter gestire il Pronto Intervento verso il partecipante e di autorizzare sin d'ora qualsiasi trattamento o trasporto medico fosse raccomandato dal personale sanitario.

Nome (in stampatello)

indirizzo _____

Data _____ Firma _____