



### **TRATTAMENTO DATI:**

Esprimo il consenso all'utilizzo delle immagini, delle foto, dei dati, secondo la legge sulla privacy n° 196/2003 a autorizzo Acquamarina snc al trattamento dei dati personali, ai fini della informazioni gara, promozione sui propri siti della manifestazione, aggiornamenti sugli eventi in programma sul territorio Ligure di iniziativa propria o con enti di promozione turistica, ai fini della sicurezza e assicurazioni di gara.

### **CERTIFICATO MEDICO E SCARICO DI RESPONSABILITA'**

- dichiaro di essere a conoscenza che non potrò partecipare alla gara senza un certificato medico specifico , come previsto da regolamento che dichiaro di aver letto e compreso.
- Dichiaro di essere consapevole che questa manifestazione sportiva anche se in veste di attività non competitiva comporta uno sforzo intenso e prolungato , sono a conoscenza dei normali e prevedibili rischi connessi all'attività sportiva legata all'evento in oggetto, pertanto mi impegno ad affrontare la gara nelle migliori condizioni psicofisiche possibili.
- Dichiaro di sollevare l'organizzatore della manifestazione dal risarcimento dagli eventuali danni provenienti dai normali e prevedibili rischi legati all'attività, salvo il diritto di ottenere la liquidazione dall'assicurazione nelle ipotesi previste dalla relativa polizza che copre l'evento sportivo.