

CAMPIONATO NAZIONALE ASI/GBI

28 APRILE 2024

DICHIARAZIONE

Il sottoscritto _____

nato il _____ a _____

e residente in (*indirizzo e città*) _____

Nazione _____ Cell. _____ E-mail _____

Responsabile Ufficiale della società sportiva _____

con sede in (*indirizzo e città*) _____.

DICHIARA

Che tutti gli atleti sono in regola con le norme sanitarie e che i Certificati Medici, che attestano l' idoneità alla pratica agonistica delle discipline, nelle quali gli atleti competeranno, sono in possesso della società.

Libera da ogni responsabilità gli organizzatori dell'evento "CAMPIONATO NAZIONALE ASI/GBI 2024" per eventuali incidenti, infortuni e danni accaduti prima, durante e dopo l'evento sportivo.

Altresì, con riferimento alle foto e video scattate e/o riprese in occasione dell'evento, con la presente:

AUTORIZZA

A titolo gratuito, senza limiti di tempo, anche ai sensi degli art. 10 e 320 cod.civ. e degli art. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore, alla pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle immagini di tutti i componenti della propria società sportiva prendente parte ai campionati sopracitati, sul sito internet della federazione, su carta stampata e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione televisivo e social media, nonché autorizza la conservazione delle foto e dei video stessi negli archivi informatici della federazione e prende atto che la finalità di tali pubblicazioni sono meramente di carattere informativo ed eventualmente promozionale. La presente liberatoria/autorizzazione potrà essere revocata in ogni tempo con comunicazione scritta da inviare via posta comune o e-mail.

** A titolo di autocertificazione, viene allegato, alla presente dichiarazione, copia del Documento d'Identità o Passaporto del dirigente che apporrà la firma.*

Per presa visione ed accettazione

(Firma)