

# 4<sup>A</sup> WATERPOLO MARATHON

## AUTOCERTIFICAZIONE LIBERATORIA

Con la firma del presente modulo,

Si autocertifica con la firma del presente che il Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Dichiaro

Di essere in possesso di idoneo certificato medico per svolgere attività sportiva e sollevo gli organizzatori e la società Dimensione Nuoto Pontedera da ogni responsabilità civile e penale, anche oggettiva, diretta e indiretta, in conseguenza di infortuni incorsi durante la partecipazione alla manifestazione sportiva "WaterPolo Marathon". Inoltre sollevo gli organizzatori e la società Dimensione Nuoto Pontedera da ogni responsabilità legata a furti e/o danneggiamenti di ogni oggetto personale che si dovessero verificare nel corso dello svolgimento dell'evento sportivo.

Pontedera 10-11 Settembre

In Fede

\_\_\_\_\_

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali, ai sensi del D.lgs 196/03. Non acconsento all'utilizzo di immagini relative all'evento in questione per la pubblicazione su social e discussioni inerenti Waterpolo Marathon come regolamentato dall'artt. 10 e 320 cod.civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633 (diritto di autore)

In Fede

\_\_\_\_\_