

DICHIARAZIONE LIBERATORIA

Io sottoscritt _____

Nat__ a _____ il _____ residente in Sinagra

Via/C.da _____ n. _____

Dichiaro di essere a conoscenza dei rischi connessi alla partecipazione all'attività in questione.

Con la sottoscrizione della presente dichiaro di voler liberare ed esonerare il Comune di Sant'Angelo di Brolo – in qualità di Comune Capo Fila A.O.D. n. 2, e gli organizzatori da ogni e qualsiasi responsabilità civile e penale possa derivare al partecipante, anche a causa di infortuni o di danni a persone o cose verificatesi a proprio discapito o causati da terzi, impegnandomi a non esperire alcuna azione giudiziaria o extragiudiziale e non elevare alcun tipo di denuncia nei confronti di chicchessia, e comunque a non sollevare alcuna eccezione riguardo all'organizzazione della suddetta attività e dei suoi rappresentanti.

Luogo e data _____

Firma

Dichiaro, altresì, di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 30 giugno 2003, n. 196 e sulla base della informativa che mi è stata fornita, i miei dati personali potranno essere trattati dall'Ente, e acconsento al loro utilizzo esclusivamente per il perseguimento degli scopi statuari e per le finalità nei limiti indicati dalla menzionata normativa e dalla informativa suindicata.-

Luogo e data _____

Firma
