



COMPILARE IN STAMPATELLO

Anno Sportivo 2011/12

Il sottoscritto

La sottoscritta cognome e nome

nat..... a (Prov.) il

Residente in(Prov..)

Via

Tel. cell. E-mail:

Per i fuori sede:

Domicilio Tel.

Iscritto per l'anno accademico all'Università degli studi di Reggio Calabria,
alla facoltà (barrare la voce che interessa):

Agraria

Architettura

Giurisprudenza

Ingegneria

matricola

Chiede di partecipare a

DICHIARAZIONE LIBERATORIA

La seguente dichiarazione liberatoria deve essere letta da ciascun partecipante.

Le firme apposte sulla scheda di adesione comportano la piena e consapevole lettura e comprensione di quanto è contenuto nella dichiarazione liberatoria.

- Dichiaro di voler partecipare ai tornei interfacoltà, alle attività sportive e manifestazioni sportive organizzate dal CUS Reggio Calabria. Con la sottoscrizione della presente dichiaro di voler liberare ed esonerare, come in effetti libero ed esonero, il Centro Universitario Sportivo Reggio Calabria e gli organizzatori dell'evento, da tutte le azioni, cause e qualsivoglia tipo di procedimento giudiziario e/o arbitrare, tra questi compresi, ma non limitati a, quelli relativi al rischio di infortunio durante alla partecipazione alla attività e manifestazioni di cui sopra, e/o al rischio di smarrimento di effetti personali per furto o qualsivoglia altra ragione. Gli organizzatori dell'evento non sono responsabili dell'esattezza dei dati forniti dai singoli partecipanti.
- Prima dell'adesione alle attività sportive, sarà mia cura ed onere verificare le norme e le disposizioni che mi consentono di partecipare e la mia relativa idoneità fisica. Inoltre, con la sottoscrizione della presente, concedo agli organizzatori la mia completa autorizzazione all'utilizzo di foto per brochure, riviste, e/o altri strumenti di comunicazione per fini non commerciali, senza pretendere alcun rimborso di qualsiasi natura e senza chiedere alcuna forma di compenso. Dichiaro e certifico infine, sotto la mia esclusiva responsabilità, di essere stato accuratamente visitato da un medico che mi ha concesso l'idoneità fisica a partecipare alle attività, impegnandomi comunque di produrre idoneo certificato medico di idoneità all'attività sportiva non agonistica, ovvero agonistica per le attività agonistiche.

HO LETTO LA DICHIARAZIONE LIBERATORIA CON ATTENZIONE, L'HO COMPRESA PER INTERO E VOLONTARIAMENTE NE SOTTOSCRIVO LE CONDIZIONI ACCETTANDO LE SENZA ALCUNA RISERVA

Con la presente inoltre si autorizza il CUS REGGIO CALABRIA al trattamento dei dati personali ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n. 196/2003 (già art. 10 legge 675/1996) nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari. In ogni momento potrete avere accesso ai vostri dati, chiederne la modifica o la cancellazione scrivendo a : CUS REGGIO CALABRIA, via Manfroce trav. Priv. 77 89123 Reggio Calabria

Firma