

**LIBERATORIA E DICHIARAZIONE ACCESSO ALLA MANIFESTAZIONE**

**DENOMINAZIONE EVENTO SPORTIVO: CAMPITELLO MATESE RUN IN THE SKY**

**DATA EVENTO SPORTIVO 17 LUGLIO 2022**

**LUOGO EVENTO SPORTIVO: SAN MASSIMO (CB), LOC. CAMPITELLO MATESE**

Il sottoscritto/a..... nato/a..... il .....  
residente in via..... Città .....  
cell ..... mail..... Società sportiva .....

**CHIEDE**

L'ammissione alla gara di cui innanzi, dichiarando di essere in possesso di certificato medico attitudinale attestante l' idoneità alla pratica sportiva agonistica in corso di validità (DM 18/02/82) e di essere tesserato/a con società sportiva riconosciuta dal CONI.

Firma (**leggibile**) \_\_\_\_\_

Ai fini dell' ammissione alla gara di cui innanzi

**DICHIARA**

1. di aver preso visione e compreso il regolamento della manifestazione sul sito [www.stabiaequahalfmarathon.it](http://www.stabiaequahalfmarathon.it), che accetta integralmente;

Firma (**leggibile**) \_\_\_\_\_

2. di essere a conoscenza delle difficoltà tecniche del percorso e di essere consapevole dei rischi connessi alla competizione stessa, esonerando l'organizzazione da ogni responsabilità per fatti verificatisi nel corso della manifestazione, sul percorso di gara e aree destinate alla relativa logistica.

Firma (**leggibile**) \_\_\_\_\_

3. di sollevare l'organizzazione da qualsiasi responsabilità per infortuni e/o morte che dovessero colpire l'istante nel corso della manifestazione.

Firma (**leggibile**) \_\_\_\_\_

4. di assumere piena ed esclusiva responsabilità per danni cagionati dall'istante a terzi e/o a beni di proprietà di terzi nello svolgimento della manifestazione

Firma (**leggibile**) \_\_\_\_\_

Ai fini dell' ammissione alla gara di cui innanzi

**ATTESTA**

- Di non aver avuto diagnosi accertata di infezione da Covid -19;
- Di non aver sintomi riferibili all' infezione da Covid 19 tra i quali temperatura corporea maggiore 37,5 °C, tosse, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia negli ultimi 3 giorni.
- Di non aver avuto contatti stretti nelle ultime due settimane con soggetti risultati positivi al test Covid 19 e/o sottoposti a quarantena;
- Di attenersi a tutte le disposizioni esposte nelle aree della manifestazione

Firma (**leggibile**) \_\_\_\_\_

**PRIVACY**

Autorizzo il Comitato Organizzatore al trattamento dei miei dati unicamente per finalità funzionali alla sua attività e con criteri di correttezza e liceità ai sensi della legge 675 del 31/12/1996.

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Firma (**leggibile**) \_\_\_\_\_