FAMILY RUN
PASSEGGIATA SPORTIVA NON COMPETITIVA DI CIRCA KM. 2

L'appuntamento è per Sabato 1° Febbraio 2025 organizzato da A.S.D. STABIAEQUA HALF MARATHON, all'interno della DIECI MIGLIA COMPETITIVA, la Vico- Castellammare / Vico che si svolgerà Domenica 2 Febbraio 2025. La FAMILY RUN, inclusiva aperta a tutti, partirà alle ore 15.00 dal Piazzale G. Siani facendone ritorno dopo aver attraversato il centro storico della nostra cittadina. Ritiro pettorale : Sabato 1° Febbraio 2025 dalle ore 10.00 alle ore 14.30 in Piazzale G. Siani previa sottoscrizione della scheda d'iscrizione che, scaricabile da www.stabaiequahalfmarathon.it, potrà essere inviata a info@stabiaequahalfmarathon.it

Quota di partecipazione € 3.00 comprensiva di pacco ristoro e medaglia.

AL SIG. PRESIDENTE
della A.S.D. Stabiaequa Half Marathon

IO SOTTOSCRITTO / A .....

Nato/a ..... il ..... C.F. .....

Residente ..... In Via .....

IN QUALITA' DI .....

DI ..... (minorenne partecipante)

NATO - NATA A ..... IL .....

CODICE FISCALE : ..... Telefono .....

Cell. ..... E – MAIL .....

RILASCIO AUTORIZZAZIONE PER LA PARTECIPAZIONE DEL PREDETTO CONGIUNTO ALLA

< PASSEGGIATA SPORTIVA FAMILY RUN DI CIRCA KM. 2 NON COMPETITIVA >

ORGANIZZATA DA CODESTA ASSOCIAZIONE PER SABATO 1° FEBBRAIO 2025 CHE, ANTEPRIMA DELLA DIECI MIGLIA COMPETITIVA, SI SVOLGERÀ CON PARTENZA ALLE ORE 15.00 DAL PIAZZALE SIANI , FACENDONE RITORNO DOPO AVER ATTRAVERSATO IL CENTRO STORICO DELLA CITTÀ DI VICO EQUENSE.

Con detto atto, dichiaro di sollevare gli organizzatori e quant'altri prendono parte all'organizzazione della manifestazione da ogni responsabilità per qualsiasi incidente e / o avvenimento fortuito, potesse accadere al suddetto congiunto, prima, durante e dopo lo svolgimento della passeggiata, che si svolgerà a traffico aperto , con percorso comunque controllato dai volontari e dalle Forze dell'Ordine. L'autorizzazione di che trattasi viene altresì rilasciata anche per l'eventuale intervento di qualsiasi medico o tecnico di emergenza sanitaria per eseguire le procedure ritenute medicalmente consigliabili per curare od alleviare i danni subiti durante la fase di partecipazione alla manifestazione. Parimenti la suddetta autorizzazione, rilasciata per il soggetto " minorenne " partecipante alla family run , si intende connessa anche alle eventuali riprese delle immagini dell'evento, unitamente alla collegata acquisizione gratuita del diritto di utilizzazione delle stesse su qualsiasi tipo di supporto visivo e/o materiali promozionali e/o pubblicitari per il tempo massimo previsto dalla normativa in materia.

VICO EQUENSE, ... FIRMA PER ESTESO LEGGIBILE

.....

N. DI PETTORALE ASSEGNATO

AL SIG. PRESIDENTE
della Stabiaequa Half Marathon

IO SOTTOSCRITTO / A ……

Nato/a …….. il …… C.F. ……

Residente …….. In Via …….

Telefono …… Cell. …… E – MAIL …….

RILASCIO ADESIONE PER LA PARTECIPAZIONE ALLA

< PASSEGGIATA SPORTIVA FAMILY RUN DI CIRCA KM. 2 NON COMPETITIVA >
ORGANIZZATA DA CODESTA ASSOCIAZIONE PER SABATO 1° FEBBRAIO 2025 CHE, ANTEPRIMA DELLA DIECI MIGLIA COMPETITIVA, SI SVOLGERÀ CON PARTENZA ALLE ORE 15.00 DAL PIAZZALE SIANI , FACENDONE RITORNO DOPO AVER ATTRAVERSATO IL CENTRO STORICO DELLA CITTÀ DI VICO EQUENSE.

Con la sottoscrizione della scheda di partecipazione dichiaro di
.) sollevare, < da ogni responsabilità per ogni eventuale perdita, danno subito o accadimento che potrebbero nascere o essere causati dal partecipare all'evento, > le persone e quanti , direttamente o indirettamente , prendono parte all'organizzazione della stessa siano essi : la Stabiaequa halfmarathon, l'Amministrazione Comunale della Città di Vico Equense, gli sponsor, i collaboratori, i volontari, anche se i danni, le perdite e le responsabilità sono causate da atti negligenti e/o omissioni delle persone ed ente citati;
.) essere a conoscenza che la manifestazione si svolgerà con traffico aperto , e quantunque il percorso sarà controllato dai volontari e dalle Forze dell'Ordine, resta a mio carico l'assunzione di qualsiasi rischio che potrebbe nascere durante la detta percorrenza;
.) concedere l'utilizzo dei propri dati personali comunicati con la presente modulistica e della sua immagine all'interno della partecipazione alla manifestazione rinunciando a tutti i diritti per ogni futuro compenso a cui si potrebbe avere titolo nel rispetto, comunque, degli artt. 10 e 320 Cod. Civ. , degli artt. 96 e 97 della legge 22.4.1041, n. 633 e della normativa Europea sulla Privacy e sulla protezione dei dati delle persone fisiche (GDPR);
.) accettare che, qualsiasi medico o tecnico di emergenza sanitaria, agisca sul sottoscritto eseguendo tutte le procedure ritenuta medicalmente consigliabili, per curare od alleviare i danni eventualmente subiti durante la fase di partecipazione alla manifestazione;

Vico Equense, ……

FIRMA PER ESTESO LEGGIBILE

……

N. DI PETTORALE ASSEGNATO ……