



MONORUOTA FREESTYLE

Raduno di Monoruota 6 -7 ottobre 2018

Parco Zoomarine – Roma -



Dichiarazione liberatoria di responsabilità

Il / La sottoscritto/a

Nato/a a _____ il _____
Residente in _____ via _____ n° _____
Telefono _____ @ _____

Codice Fiscale _____

Chiede di poter partecipare ai giochi di abilità su monoruota e a tal fine dichiara e sottoscrive:

- di essere pienamente consapevole degli eventuali rischi corsi durante lo svolgimento delle attività proposte e previste dal programma della manifestazione.
- di essere pienamente consapevole che la propria partecipazione è volontaria, come strettamente volontaria e facoltativa è ogni azione compiuta durante lo svolgimento delle attività.
- di non essere soggetto/a a patologie neurologiche, cardiovascolari, o di qualsiasi altra natura, incompatibili con l'attività di monoruota.
- **di disporre di assicurazione RCT a copertura di eventuali danni che fossero arrecati a terzi**
- **di assumersi la responsabilità a titolo personale per le conseguenze che dovessero derivare dalle suddette azioni, sia civilmente che penalmente;**

In conseguenza di quanto sopra, il / la sottoscritto /a intende assolvere con la presente, gli istruttori di Scuola Italiana Monoruota e gli organizzatori di Monoruota Freestyle – parco Zoomarine – Roma, dalle responsabilità che in ogni modo dovessero derivare dalla propria partecipazione alle attività proposte durante l'evento, per qualsiasi danno subisse alla propria persona o arrecasse a terzi nello svolgimento delle stesse e autorizza inoltre al trattamento dei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali”.

I campi sottostanti vanno compilati a penna, alla presenza dello Staff al monoruota point, presentando inoltre un documento in corso di validità

Data _____ Firma (leggibile) _____

Documento _____ Rilasciato da _____ in data _____