



LIBERATORIA per la partecipazione alla manifestazione

I/il/la sottoscritti/o/a

Cognome _____ Nome _____

Nato/a _____ il _____

Residente a _____ (_____) in via _____

DICHIARA

1) di aver preso visione sul sito www.sinapsiautisticangel.it delle caratteristiche e delle raccomandazioni generali inerenti la manifestazione Sinapsi Autistic Angel Track Experience

2) di essere consapevole che l'esercizio dell'attività sportiva motoristica, per sua natura, comporta l'assunzione di rischi, anche gravi, di danni a persone e cose

3) **di non soffrire di patologie che possano in qualche modo inibire o rendere più pericolosa l'attività che lo stesso andrà ad esercitare nel corso della manifestazione**

Pertanto, in piena consapevolezza di quanto sopra dichiarato, espressamente

ESONERA

la proprietà dell'Impianto Sportivo, la Società di Gestione del medesimo, l'Associazione Progetto Sinapsi e l'Associazione Di,.Di,.Diversamente Disabili che promuovono e organizzano l'evento da ogni responsabilità per qualsiasi eventuale danno materiale e/o lesione personale che gli possa derivare dalla partecipazione all'evento stesso.

CESSIONE DI DIRITTO DI IMMAGINE

Il partecipante cede in forma gratuita all'Associazione Progetto Sinapsi e a Di.Di. Diversamente Disabili ETS, rinunciando a qualunque diritto patrimoniale e non patrimoniale sia presente che futuro, il diritto di effettuare fotografie e riprese della propria immagine, nonché cede il diritto di pubblicazione della stessa autorizzando fin da adesso l'Associazione Progetto Sinapsi ad impiegare ed a sfruttare il suo nome e la sua immagine per l'uso pubblicitario che il predetto riterrà più opportuno.

Principalmente, anche se soltanto a titolo esemplificativo, attraverso poster, fotografie, manifesti, filmati televisivi, adesivi ed indumenti, siti internet, purché non ne derivi naturalmente discredito per l'interessato. Il partecipante rinuncia pertanto fin da adesso a qualsiasi diritto patrimoniale.

luogo e data

Firma

In caso di impossibilità di firma del diretto interessato (genitore o altra persona responsabile)

Nome, cognome _____

Firma _____