

2ª CICLOTURISTICA ROCCA DI CAMBIO

LIBERATORIA

NOME _____ COGNOME _____

NATO/A A _____ IL _____

RESIDENTE IN _____ CITTA' _____ CAP _____

EMAIL _____

IO SOTTOSCRITTO/A, DEBITAMENTE INFORMATO/A, NEL PIENO POSSESSO DELLE MIE FACOLTÀ E SOTTO LA MIA PIENA ED ESCLUSIVA RESPONSABILITÀ:

- Dichiaro di sollevare l'organizzazione da ogni qualsiasi responsabilità nei confronti miei e dei miei aventi causa, per danni alla persona e/o al patrimonio che io possa subire durante la 1° Cicloturistica Rocca di Cambio;

data..... firma (leggibile).....

- Autorizzo a titolo gratuito, senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod.civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore, alla pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle proprie immagini sul sito internet e sulla pagina FB della Pro Loco di Rocca di Cambio, su carta stampata e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione, nonché autorizza la conservazione delle foto e dei video stessi negli archivi informatici della Società/Ente e prende atto che la finalità di tali pubblicazioni sono meramente di carattere informativo ed eventualmente promozionale.

data..... firma (leggibile).....

- Concedo, ai sensi dell'informativa ai sensi del D.Lgs. 193/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" Il/La sottoscritto/a, il mio consenso all'utilizzo dei miei dati personali da parte della Pro Loco Rocca di Cambio organizzatrice per le finalità connesse o strumentali all'esercizio dell'attività. La società organizzatrice custodisce i miei dati su supporti cartacei e saranno trattati nel pieno rispetto delle misure di sicurezza a tutela della mia riservatezza. Come previsto dalla Legge in qualsiasi momento è possibile scrivere al responsabile della società organizzatrice ed ottenere gratuitamente l'aggiornamento o la cancellazione dei dati.

data..... firma (leggibile).....