

AUTODICHIARAZIONE DI IDONEITÀ, ASSUNZIONE DI RESPONSABILITÀ E MANLEVA

Il/La sottoscritto/a

Nome e Cognome _____ CF _____

nato/a a _____ il ____ / ____ / ____

residente in _____

telefono _____ e-mail _____

CHIEDE di iscriversi e partecipare al percorso cicloturistico permanente denominato “Tre Passi Umbri”, organizzato e promosso dalla ASD Tre Passi Umbri – Cicli Scocchetti.

A tal fine, consapevole delle responsabilità civili e penali derivanti da dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

1. di essere in possesso di certificato medico di idoneità alla pratica sportiva non agonistica in corso di validità, rilasciato ai sensi della normativa vigente, e di essere in buono stato di salute fisico e psichico, senza patologie, limitazioni o condizioni mediche incompatibili con la pratica dell'attività ciclistica, in particolare su percorsi di lunga distanza, con dislivelli, fondo variabile e su strade aperte al traffico;
2. di partecipare al percorso a titolo personale, volontario e non competitivo, senza alcun vincolo di orario, assistenza o accompagnamento da parte della ASD;
3. di essere consapevole che la Tre Passi Umbri è un percorso cicloturistico permanente, non una manifestazione sportiva organizzata in forma di evento, e che la ASD fornisce esclusivamente:
 - le tracce del percorso;
 - eventuali indicazioni informative;
 - il diario di viaggio;
 - l'attestato finale al completamento del percorso;
4. di essere consapevole che il percorso si svolge su strade pubbliche e private aperte al traffico, sentieri e tratti sterrati, soggetti a variazioni, condizioni meteorologiche avverse, traffico veicolare, animali, dissesti del fondo stradale e altri rischi non prevedibili;
5. di impegnarsi a rispettare in ogni momento il Codice della Strada, le norme di sicurezza, il buon senso e le regole di prudenza proprie dell'attività ciclistica;
6. di essere in possesso di bicicletta in perfette condizioni di efficienza, nonché di casco e dell'equipaggiamento di sicurezza ritenuto necessario;

ASSUME ESPRESSAMENTE

ogni e qualsiasi rischio connesso alla partecipazione al percorso, ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo: incidenti stradali, cadute, urti, condizioni atmosferiche avverse, affaticamento fisico, infortuni di qualunque natura, danni a persone, animali o cose, furti o smarrimenti di beni personali.

MANLEVA ED ESONERA

la ASD Tre Passi Umbri – Cicli Scocchetti, i suoi dirigenti, soci, collaboratori e partner:

- da qualsiasi responsabilità civile e penale per danni fisici, materiali e morali subiti dal sottoscritto/a o causati a terzi durante lo svolgimento del percorso;
- da ogni responsabilità derivante dallo stato di salute del partecipante;
- da qualsiasi obbligo di assistenza, soccorso o controllo lungo il percorso.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di rinunciare a qualsiasi pretesa, azione o richiesta di risarcimento nei confronti della ASD per fatti occorsi prima, durante o dopo la partecipazione al percorso.

Luogo e data _____

Firma leggibile del dichiarante

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

A norma dell' Art.7 del Regolamento (EU) n. 2016/679, dopo aver ricevuta e letta l'informativa sul trattamento dei miei dati personali ex Art. 13 del medesimo Regolamento, autorizzo il Titolare a trattare i miei dati per la gestione della mia iscrizione al percorso cicloturistico Tre Passi Umbri per l'ottenimento del "Brevetto" rilasciato dall'Associazione Sportiva ASD Tre Passi Umbri – Cicli Scocchetti.

Luogo e data _____

Firma leggibile del dichiarante