



AUTOCERTIFICAZIONE

- ▶ Nome Squadra ▶ N° Pettorale N.
- ▶ Nome del Responsabile di Squadra ▶ Ora di corsa:
- ▶ Io sottoscritto/a Nato/a a il/...../.....

per poter partecipare alla manifestazione podistica

11° Edizione "Ator dal Tor di Buri" di Buttrio 24 x 1 ora e 6 x 1 ora

che si svolgerà nella zona Fieristico Sportiva del Comune di Buttrio nei giorni 10 e 11 settembre 2016

Dichiaro sotto la mia responsabilità

NB: Ogni atleta dovrà presentare in segreteria **entro 30 minuti** dalla partenza dell'ora, la seguente dichiarazione **firmata** indicando la propria posizione barrando **solo** la casella che interessa.

TESSERATO

Dichiaro di essere regolarmente iscritto alla in regola per l'anno in corso.

CERTIFICATO MEDICO

Dichiaro di essere in possesso di regolare certificato medico per attività sportiva, valido per la data della manifestazione in corso.

AUTOCERTIFICAZIONE

- Conformemente a quanto previsto nel DM del 24 aprile 2013 art. 2 comma 5 lett. B, dichiaro che "svolgo attività motoria occasionale, effettuata a scopo prevalentemente ricreativo, in modo saltuario e non ripetitivo".
- Come suggerito nel DM del 24 aprile 2013 art. 2 comma 6 "mi sono sottoposto a controllo preventivo prima dell'avvio dell'attività ludico-motoria per la valutazione di eventuali fattori di rischio"

Con la presente, sollevo da ogni responsabilità l'Associazione organizzatrice dell'evento

Informativa sulla Privacy: "Ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 i dati personali verranno trattati in forma cartacea, informatica e telematica esclusivamente ai fini interni della gara dal Circolo Culturale del Gruppo Alpini Buttrio, A.S.D. "Podismo Buttrio" e Timing Data Service di Treviso per l'elaborazione di classifiche, statistiche o graduatorie relative alla manifestazione". In considerazione a quanto sopra riportato il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D. Dlgs. 196/2003.

Firma dell'atleta per accettazione

→ **PER CONSENSO A MINORI** (obbligatoria per i minorenni, con età minima consentita di anni 14 **compiuti**)

Nome e cognome leggibile di un genitore o da chi ne esercita la patria potestà:

.....

Firma leggibile del genitore o di chi ne esercita la patria potestà per accettazione:

.....