



## LIBERATORIA GREEN VOLLEY VOBARNO

I/le firmatari/e della presente liberatoria **dichiarano e sottoscrivono:**

1. di essere in buono stato di salute e di esonerare l'Organizzazione da ogni responsabilità sia civile che penale relativa e conseguente all'accertamento di suddetta idoneità;
2. di essere a conoscenza del regolamento della manifestazione e si impegna ad assumere, a pena di esclusione dall'evento, un comportamento conforme ai principi di lealtà e correttezza sportiva e a non assumere, in nessun caso, comportamenti contrari alla legge e alle norme del regolamento che possano mettere in pericolo la propria o l'altrui incolumità;
3. di sollevare l'Organizzazione da qualsiasi responsabilità, diretta e indiretta, per eventuali danni materiali e non materiali e/o spese (ivi incluse le spese legali), che dovessero derivargli a seguito della partecipazione all'evento sportivo, anche in conseguenza del proprio comportamento;
4. di assumersi ogni responsabilità che possa derivare dall'esercizio dell'attività sportiva in questione e di sollevare l'Organizzazione da ogni responsabilità civile e penale, anche oggettiva, in conseguenza di infortuni cagionati a sé o a terzi e a malori verificatisi durante l'intera durata dell'evento, o conseguenti all'utilizzo delle infrastrutture, nonché di sollevare l'Organizzazione da ogni responsabilità legata a furti e/o danneggiamenti di qualsiasi oggetto personale;
5. di dare la completa autorizzazione all'utilizzo di foto, e altri strumenti di comunicazione, per qualsiasi forma di pubblicità, promozione, annuncio senza pretendere alcun rimborso di qualsiasi natura e senza chiedere alcuna forma di compenso.

**AUTOCERTIFICAZIONE:** Ciascun/a firmatario/a dichiara e certifica sotto la propria responsabilità di essere stato/a accuratamente visitato/a da un medico, il quale conceda l'idoneità fisica per la partecipazione alla manifestazione sportiva Green Volley Vobarno, altresì, in possesso del proprio certificato medico d'idoneità sportiva per l'anno in corso. Ciascun/a firmatario/a dichiara, infine, di essere in possesso di una polizza personale infortuni valida per le attività sportive del torneo.

La presente autorizzazione viene concessa in piena libertà ed autonomia, senza condizioni o riserve e a titolo completamente gratuito.

Confermo di aver letto e compreso la presente dichiarazione liberatoria prima di apporvi la mia firma sono consapevole che, firmando la presente, rinuncio a determinati diritti legali.

**NB:** in caso di maltempo, non sarà possibile procedere al rimborso della cifra versata per l'iscrizione. La natura imprevedibile delle condizioni meteorologiche o di un qualsiasi evento non riconducibile all'organizzazione fanno sì che le risorse impiegate per l'evento, non possano essere recuperate. Vi assicuriamo che faremo del nostro meglio per garantire lo svolgimento del torneo nelle migliori condizioni possibili.

I/le seguenti firmatari/e **autorizzano il trattamento dei dati personali** nel rispetto della vigente normativa sulla protezione dei dati personali ed, in particolare, il Regolamento Europeo per la protezione dei dati personali 2016/679, il d.lgs. 30/06/2003 n. 196 e successive modifiche e integrazioni, come modificato da ultimo dal d.lgs. 10/08/2018 n. 101. Autorizzano la trasmissione e la pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma di materiale audio, video o fotografico in cui i/le sottoscritti/e appaiano rappresentati/e o siano comunque riconoscibili. Tale pubblicazione/diffusione potrà avvenire su sito internet, canali social o carta stampata/altro mezzo di diffusione e pubblicazione.

I/le seguenti firmatari/e dichiarano inoltre, con l'apposizione di nome e firma sulla seguente liberatoria, di essere stati informati circa le **POLITICHE DI SAFEGUARDING** societarie e di aver visionato e inteso i relativi documenti disponibili e pubblicati sul sito internet della Polisportiva Vobarno al presente indirizzo:

<https://www.polisportivavobarno.org/safeguarding/>

contenente modello organizzativo, codice etico, line guida del Coni, protocollo prevenzione molestie, tabella riepilogativa illeciti, modulo segnalazione nonché la nomina del responsabile Safeguarding (Responsabile per la prevenzione di abusi violenze e discriminazioni) nella persona del Dott. Bonetti Matteo.

**NOME SQUADRA** \_\_\_\_\_

**1° Partecipante / Referente:** Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Data e luogo di nascita \_\_\_\_\_ Residente in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_  
Cellulare Referente squadra: \_\_\_\_\_

**Firma Leggibile** \_\_\_\_\_

**2° Partecipante:** Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Data e luogo di nascita \_\_\_\_\_ Residente in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

**Firma Leggibile** \_\_\_\_\_

**3° Partecipante:** Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Data e luogo di nascita \_\_\_\_\_ Residente in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

**Firma Leggibile** \_\_\_\_\_

**4° Partecipante:** Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Data e luogo di nascita \_\_\_\_\_ Residente in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

**Firma Leggibile** \_\_\_\_\_

**5° Partecipante:** Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Data e luogo di nascita \_\_\_\_\_ Residente in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

**Firma leggibile** \_\_\_\_\_

**6° Partecipante:** Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Data e luogo di nascita \_\_\_\_\_ Residente in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

**Firma Leggibile** \_\_\_\_\_

**\*Ricordiamo che i partecipanti dovranno essere maggiorenni. Sarà possibile iscrivere Ragazzi/e con 16 anni compiuti solo nel caso in cui siano attualmente tesserati presso la Polisportiva di Vobarno.**

