



Associazione di Protezione Le Aquile Unità Cinofile da Soccorso Ravennate, con sede a Lugo (RA) via Francesco Bonsi nr.47. O.N.L.U.S. – OdV - C.F. 91010090396 – numero d'iscrizione al Registro della Regione Emilia Romagna 998 del 26/03/2014

DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITÀ

Il/La sottoscritto/a _____

Data e Luogo di nascita _____

Residente a _____ Via _____

Cell. _____ e-mail _____

In qualità di Presidente e/o Responsabile dell'Associazione e/o Gruppo

consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso degli atti falsi sono puniti con sanzioni previste dalle leggi in materia, dichiaro sotto la mia responsabilità, che tutti i partecipanti che accederanno e utilizzeranno la struttura dell'Associazione Le Aquile¹ U.C.S.R., nelle date _____, sono tesserati soci nell'Associazione e/o Gruppo che rappresento. Dichiaro inoltre che, tutte le persone da me rappresentate, sono coperte da assicurazione come previsto dalle norme di legge in materia.

DICHIARAZIONE DI ESONERO DI RESPONSABILITÀ

- 1) Il sottoscritto sotto la propria responsabilità, a nome dell'Associazione e/o Gruppo che rappresento, esonera l'Associazione Le Aquile U.C.S.R., da ogni responsabilità sia civile che penale, anche oggettiva, in conseguenza di infortuni cagionati a sé o a terzi.
- 2) I partecipanti, laddove necessario, indosseranno i DPI previsti, e assumeranno un comportamento conforme ai principi di legalità e rispetto dei principi di civiltà;
- 3) Il sottoscritto solleva l'Associazione Le Aquile U.C.S.R., da qualsiasi responsabilità, diretta e indiretta, per eventuali danni materiali e non materiali, furti e/o danneggiamenti di qualsiasi oggetto personale e/o spese (incluse spese legali), che dovessero derivare a seguito della frequentazione della vostra sede da parte delle persone che rappresento.
- 4) Ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 1341 e 1342 del C.C. il sottoscritto dichiara di aver attentamente esaminato tutte le clausole contenute nel presente modulo e di approvarne specificamente tutti i punti elencati.

Luogo _____ data _____ firma _____

LIBERATORIA/AUTORIZZAZIONE PER LA PUBBLICAZIONE DI FOTO E VIDEO

a nome e per conto del Gruppo rappresentato, **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 dell'Associazione ospitante, su carta stampata e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione, nonché autorizza la conservazione delle foto e dei video stessi negli archivi informatici dell'Associazione/Ente e prende atto che la finalità di tali pubblicazioni sono meramente di carattere informativo ed eventualmente promozionale.

Luogo _____ data _____ firma _____

INFORMATIVA PER LA PUBBLICAZIONE DEI DATI

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003. Si informa che il trattamento dei dati personali, conferiti con la presente liberatoria saranno trattati con modalità cartacee e telematiche nel rispetto della vigente normativa e dei principi di correttezza, liceità, trasparenza e riservatezza; in tale ottica i dati forniti, ivi incluso il ritratto contenuto nelle fotografie suindicate, verranno utilizzati per le finalità strettamente connesse e strumentali alle attività come indicate nella su estesa liberatoria. Il conferimento del consenso al trattamento dei dati personali è facoltativo. In qualsiasi momento è possibile esercitare tutti i diritti indicati dall'articolo 7 del D. Lgs. n. 196/2003, in particolare la cancellazione, la rettifica o l'integrazione dei dati. Tali diritti potranno essere esercitati inviando comunicazione scritta.

Luogo _____ data _____ firma _____

¹ Le Aquile Unità Cinofile da Soccorso Ravennate, con sede a Lugo (RA) via Francesco Bonsi 47.-