

RENEGADES COMMANDO D'ASSALTO

DAL 5 AL 12 OTTOBRE 2017

Liberatoria e Accordo per l'esonero di responsabilità e risarcimento Dichiarazione

Effettuando l'iscrizione al RENEGADES COMMANDO D'ASSALTO tramite il sito web dell'evento, il partecipante dichiara quanto segue:

Partecipante (di seguito "Partecipante") all'evento relativo alla competizione sportiva denominata RENEGADES COMMANDO D'ASSALTO evento online nell'esecuzione di un workout come da programma (di seguito, per brevità, "Evento"), con la presente dichiarazione.

REQUISITI PER LA PARTECIPAZIONE

Per essere ammesso RENEGADES COMMANDO D'ASSALTO il candidato deve:

- Aver raggiunto la maggiore età alla data di partecipazione della competizione o essere autorizzato da genitori;
- Accettare il regolamento e le norme sullo scarico di responsabilità e il trattamento dei dati personali;
- Iscrivere su www.leaderwod.com in maniera completamente gratuita
- Essere iscritto al Box autorizzato alla partecipazione al challenge online
- Inserire lo score deve contenere link video che sarà giudicato e approvato dall'organizzazione

Le categorie :

Teen – Junior –Senior –Master 35 – Master 40

REGOLE DI COMPORTAMENTO E DECISIONI DEI GIUDICI

- Il partecipante accetta di comportarsi in maniera leale e sportiva: manipolazioni o tentativi di inganno, comportamenti di disturbo o di ostacolo, discussioni violente o commenti offensivi, possono essere puniti dall'Organizzazione con l'esclusione dalla competizione, fino al ricorso alle vie legali.
- Sono anche punibili con penalizzazioni sulla classifica tutte le condotte antisportive e ogni possibile atteggiamento volto a danneggiare l'organizzazione, i partecipanti, gli sponsor, gli spettatori e altri presenti o ad impedire concorrenti la partecipazione alla competizione in modo equo e corretto.
- Le decisioni dell'Organizzazione sono definitive ed inappellabili.

Io sottoscritto prendo atto che la partecipazione all'Evento a norma di quanto previsto nel Decreto Ministeriale 28 febbraio 1983 ("Norme per la tutela sanitaria dell'attività sportiva non agonistica") non è qualificabile come "attività sportiva non agonistica" e di conseguenza non è soggetta ai controlli sanitari previsti per la pratica di tali attività "non agonistica".

Dichiaro sotto la mia responsabilità quanto segue:

- di accettare integralmente il Regolamento dell'Evento;
- di essere pienamente consapevole della natura e dell'impegno fisico relativo all'attività sportiva che dovrò praticare nel corso dell'Evento e della necessità di consultare preventivamente il medico sportivo ai fini di accertarne il buon stato di salute ed essere in grado di svolgere l'attività agonistica;
- di godere di buona salute e di non aver mai sofferto anche occasionalmente di patologie e/o imperfezioni fisiche tali da rendere pericolosa o dannosa per la salute la partecipazione all'Evento;
- di essere in possesso del certificato medico di attività sportiva agonistica (Crossfit/Pesistica) in corso di validità, come rilasciato ai fini della partecipazione ad attività fisico-sportive organizzate dalle associazioni sportive, con validità 12 mesi;
- di svolgere abitualmente attività sportiva;

- di liberare l'organizzazione dell'Evento da qualsiasi responsabilità civile e penale per le quali mi rendessi responsabile e per ogni eventuale infortunio possa derivare alla mia e altrui persona in conseguenza dell'Evento;
- di riconoscere e comprendere pienamente che prenderò parte a delle attività che comportano il rischio di gravi lesioni, inclusa, senza limitazione, la disabilità permanente e la morte, nonché perdite sociali ed economiche, le quali possono derivare non solo dalle azioni, dalle inattività, o dalla negligenza mia, ma anche dalle azioni, dalle inattività o dalla negligenza degli altri, dalle regole del gioco o dalle condizioni degli edifici o da qualsiasi attrezzatura usata e che possono esserci rischi sconosciuti a me o ora non ragionevolmente prevedibili;
- di assumere tutti i suddetti rischi e accettare la diretta responsabilità per qualsiasi danno derivante da tali lesioni, disabilità permanente o morte;
- di rinunciare, nei limiti inderogabilmente previsti dalla legge, ad ogni azione di risarcimento di danni per morte, lesione personale, o danno materiale che o il sottoscritto, o alcuno dei rappresentanti, eredi, parenti prossimi, o dei loro aventi causa, del sottoscritto (di seguito collettivamente, i "Soggetti Rinuncianti") possono esercitare o che può derivare in futuro ad alcuno dei Soggetti Rinuncianti, come conseguenza della mia partecipazione o per altre ragioni, e che può essere rivolta da alcuno dei Soggetti Rinuncianti contro Health Center S.R.L. e, i partner commerciali dell'Evento, gli sponsor, ognuna delle rispettive persone giuridiche collegate e affiliate, il presidente, il vicepresidente, il segretario, i proprietari ed i tecnici, gli altri partecipanti se applicabile, gli altri proprietari e conduttori degli edifici utilizzati in occasione dell'Evento (di seguito collettivamente "Soggetti Liberati");
- di liberare e di tenere indenne ciascuno dei Soggetti Liberati da ogni perdita, responsabilità, danno, o costo che gli stessi potranno subire a causa della mia partecipazione all'Evento o come conseguenza di qualunque causa in qualsiasi modo relativa alla mia partecipazione, anche se causata dalla negligenza dei Soggetti Liberati o da altre cause nei limiti inderogabilmente previsti dalla legge;
- di autorizzare i Soggetti Liberati a fornirmi il trattamento medico di emergenza.
- Accetto espressamente che questa LIBERATORIA ED ACCORDO PER L'ESONERO DI RESPONSABILITA' E RISARCIMENTO sia interpretata secondo le leggi italiane. Accetto altresì in via esclusiva la Giurisdizione Italiana e la competenza del Tribunale di Bari in relazione a qualsiasi azione che deriva da, o è connessa all'Evento.
- Accetto espressamente che questa LIBERATORIA ED ACCORDO PER L'ESONERO DI RESPONSABILITA' E RISARCIMENTO sia tanto ampia e inclusiva di quanto è permesso dalla legge italiana, e che qualora una qualsiasi parte di questo Accordo fosse ritenuta invalida, si accetta che il restante regolamento ciò nonostante rimanga pienamente valido ed efficace.

Ai sensi dell'art.1341 cod. civ., dichiaro di approvare specificatamente le clausole di cui ai punti 6 (Esonero di responsabilità); 7 (Presa d'atto); 8 (Assunzione di responsabilità); 9 (Rinuncia ai risarcimenti); 10 (Manleva); 12 (Legge applicabile e Foro competente), della presente dichiarazione.

Informativa sulla privacy

Health Center Srl, in qualità di titolari del trattamento (di seguito, per brevità, "Titolare"), La informa che utilizzerà i Suoi dati personali (di seguito, per brevità, richiamati "Dati Personali"), indicati nella liberatoria, di cui la presente informativa costituisce allegato (di seguito, per brevità, "Liberatoria"), al fine di (i) consentirLe al di aderire ad ogni fase del Progetto; (ii) adempiere agli obblighi di legge relativi alla mia adesione al Progetto, così come previsti dalle norme civilistiche, fiscali e contabili, ecc. ai fini della gestione amministrativa del rapporto; (iii) diffondere e/o promuovere presso il pubblico il Progetto; (iv) promuovere, mediante l'invio di e-mail, future iniziative e/o progetti promozionali del Titolare o di altre società ad essa collegate ai sensi e per gli effetti dell'art. 2359.

Il conferimento dei Dati Personali relativi alle finalità di cui ai suddetti punti (i) e (ii) è necessario. In caso di Suo rifiuto, pertanto, il Titolare non potrà consentirLe di aderire al Progetto. Il conferimento dei dati relativi alla finalità sub (iii) è allo stesso modo necessario, in quanto il Titolare ha realizzato il Progetto anche al fine di diffonderlo e promuoverlo presso il pubblico. Il Suo rifiuto, pertanto, non consentirebbe lo svolgimento di tale attività al Titolare. Aderendo al Progetto, in altre parole, Lei, acconsente a qualsivoglia sfruttamento mediatico del Progetto.

La finalità di cui al punto (iv) è facoltativa; Con riferimento alla finalità sub (i), se Lei decidesse di non acconsentire a detto trattamento, non potrà essere informato in alcun modo delle iniziative e dei progetti organizzati da Health Center Srl o da altre società ad essa collegate ai sensi e per gli effetti dell'art. 2359,

Il trattamento dei Dati Personali avverrà mediante strumenti manuali, informatici e telematici, con logiche strettamente correlate alla finalità sopra evidenziate e, comunque, da soggetti autorizzati all'assolvimento di tali compiti, opportunamente edotti dei vincoli imposti dal D.Lgs. 196/2003, dotati di misure di sicurezza atte a garantire la riservatezza dei Dati Personali e ad evitare l'indebito accesso a soggetti terzi o a personale non autorizzato.

I Dati Personali non saranno soggetti a diffusione e saranno comunicati esclusivamente a Health Center Srl o ai partner commerciali esclusivamente

per le finalità sopra descritte.

Il Responsabile per il riscontro ai diritti dell'interessato è il Sig. Dicarlo Giuseppe .

In base all'art. 7 del D.Lgs 196/2003, in qualsiasi momento e gratuitamente, Lei ha diritto di richiedere informazioni in merito all'esistenza del trattamento dei Dati Personali Suoi e del Partecipante, di rettificarli, integrarli, aggiornarli, cancellarli o di ottenerne il blocco.

Per esercitare i suddetti diritti, scriva al Sig. Dicarlo Giuseppe indicando in oggetto Renegades Commando D'Assalto

Richiesta di consenso:

Letta l'informativa che precede, io sottoscritto/a:

presto il mio consenso

al trattamento dei Dati Personali al fine di promuovere, mediante l'invio di e-mail servizi proposti da Health Center Srl e future iniziative e/o progetti dell'Associazione;

presto il mio consenso

mail, servizi di altre società collegate a Health Center Srl ai sensi e per gli effetti dell'art. 2359

presto il mio consenso

LIBERATORIA A FINI DELL'UTILIZZO DELL'IMMAGINE

Effettuando l'iscrizione al Renegades Commando D'Assalto tramite il sito web dell'evento , il partecipante dichiara quanto segue:

nella mia qualità di partecipante al progetto Renegades Commando D'Assalto organizzato da Dicarlo Giuseppe

PREMESSO

- Health center Srl hanno realizzato il challenge online denominata, Renegades Commando D'Assalto che si svolgerà dal 5 al 12 Ottobre

- che ai fini della promozione dell'Evento e dei Prodotti, Health Center Srl intende utilizzare l'immagine del/la sottoscritto/a ritratto/a nelle rappresentazioni fotografiche, contenuti audio e video o altre forme di riproduzione, che verranno realizzate (congiuntamente definiti come l'Immagine"), attraverso:

1. sito web e canali social network;
2. sito web www.southernwarriors.eu;
3. pagina facebook, twitter e instagram e qualunque altro social network di Sinapsi Srl; - su ogni altro materiale pubblicitario in formato cartaceo o in elettronico,

AUTORIZZO

Health Center Srl, ad utilizzare - limitatamente all'attività promo – pubblicitaria dell'Evento - la mia Immagine, così come ritratta durante l'Evento stesso, per intero o in parte, singolarmente o unitamente ad altro materiale, ivi compresi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, testi, fotografie o immagini, a titolo gratuito e senza alcuna limitazione di carattere temporale, territoriale o relativa alle modalità di utilizzo, frequenza d'uso o al mezzo di diffusione prescelto.

presto il mio consenso