



ASSOCIAZIONE CAMPERISTI VITTUONE APS-ETS
SEDE LEGALE – VIA FIUME 24 – 20009 VITTUONE (MI)
Cad. Fiscale 93028350150

DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITA'

Il/la /sottoscritta/o _____

Nata/o il _____ a _____

Residente a _____ in via _____ n _____

Documento d'identità n. _____

emessa il _____ scadenza il _____

e-mail _____

Cellulare _____

in qualità di partecipante a tutte le iniziative, raduni, cene ecc. organizzate dall'associazione Camperisti Vittuone APS -ETS nell'anno 2025.

DICHIARA

1. con la sottoscrizione della presente di esonerare e sollevare da ogni responsabilità civile e penale anche le persone costituenti il proprio equipaggio nei confronti degli organizzatori ed il suo legale rappresentante, da ogni responsabilità civile e penale, anche oggettiva, derivante dalla partecipazione a tutte le iniziative e per gli eventuali incidenti o infortuni subiti ed in conseguenza di infortuni cagionati a sé o a terzi ed a malori connessi all'espletamento delle iniziative ivi compresi gli incidenti e infortuni derivanti dall'azione di altri partecipanti e a noi pregiudizievoli.

2. di rinunciare a qualsiasi richiesta di risarcimento e di rimborso presenti o che potremmo rivendicare in futuro nei confronti dell'organizzazione e del suo legale rappresentante. Pertanto esoneriamo gli organizzatori da ogni responsabilità e tutte le azioni ad essa relative, cause e qualsivoglia tipo di procedimento giudiziario e/o arbitrale relativi al rischio d'infortuni, risarcimento di danni a persone e/o cose di terzi, danneggiamenti alle attrezzature e al rischio di smarrimenti effetti personali per furto o qualsivoglia ragione.

3. di sollevare ed esonerare gli organizzatori ed il suo legale rappresentante da qualsivoglia e da tutte le responsabilità per eventuali perdite/sottrazioni, danni, furti e/o danneggiamenti, spese, che si potrebbe subire.

Si autorizza il trattamento dei miei dati personali ai sensi del art 13 e 14 del regolamento europeo UE 2016/679

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.

il/la dichiarante. _____

Data _____