



10^a ADRIA FAMILY RUN

Corsa dell'Immacolata



Mercoledì 8 dicembre 2021 –

Palazzetto dello Sport "Lucio Donà" – Via Aldo Moro 18/d - Adria

Modulo d'iscrizione

SI PREGA DI SCRIVERE IN MODO LEGGIBILE - STAMPATELLO

Cognome e Nome _____ Gruppo _____

Luogo e data di nascita _____

Città di residenza _____ Via _____

Telefono _____ E-mail _____

CHIEDE

di poter partecipare alla "ADRIA FAMILY RUN – CORSA DELL'IMMACOLATA" che si svolgerà Mercoledì 8 dicembre 2021, con raduno in Via Aldo Moro Adria (Palazzetto dello Sport "Lucio Donà") dalle ore 8.00 e partenza alle ore 9,30.

Sotto la propria responsabilità, il sottoscritto

DICHIARA

- di essere consapevole che l'evento al quale parteciperà, sarà una semplice "attività ludico motoria" a passo libero e aperta a tutti;
- di iscriversi volontariamente e di assumersi tutti i rischi e responsabilità derivanti dalla propria partecipazione, cadute, contatti con veicoli, con altri partecipanti, spettatori o altro. Pertanto con la sottoscrizione del presente modulo, solleva e libera l'A.S.D. PODISTI ADRIA, il Comitato organizzatore, gli Enti promotori, tutti gli Sponsor, e membri di tutte le organizzazioni che collaborano, da responsabilità di ogni tipo, conosciute e sconosciute, derivanti dalla propria partecipazione all'evento denominato "ADRIA FAMILY RUN – CORSA DELL'IMMACOLATA".

DICHIARA

di essere in buona condizione di salute, di rispettare le vigenti normative sanitarie nazionali e territoriali al fine del contenimento del contagio da COVID-19 e quindi di poter prendere parte alla manifestazione che non ha alcuna valenza agonistica, ma esclusivamente di carattere ludico/motorio e di promozione territoriale e culturale. A tal fine allega autodichiarazione compilata e sottoscritta.

FIRMA _____

Ai sensi del decreto legislativo n° 196/2003 e del regolamento UE 2016/679 (GDPR), si acconsente espressamente a che l'organizzazione raccolga, utilizzi e/o diffonda i dati personali sopra indicati al fine di formare l'elenco dei partecipanti all'evento, di redigere elenchi ufficiali, e in genere per tutte le operazioni presupposte e connesse alla partecipazione alla manifestazione, nonché per finalità promozionali, informative, ovvero per l'invio di materiale promozionale.

FIRMA _____

L' **iscrizione** alla manifestazione può avvenire:

- **on line**, entrando nel sito web dell'Associazione (www.podistiadria.it) e, dopo avere scaricato, stampato, compilato, sottoscritto e scansionato il presente modulo, inviarlo all'indirizzo mail podistiadria@gmail.com
- presso la **Sede dell'ASD PODISTI ADRIA** - Via Arzeron 29 (Scuole Elementari E. De Amicis" – Adria), nei giorni 29 novembre, 1, 3 e 7 dicembre presentandosi dalle ore 17 alle ore 18.30
- il giorno 8 dicembre presso l'area iscrizioni allestita in zona partenza – Palazzetto dello Sport "Lucio Donà" di Adria (Rovigo) Via Aldo Moro 18/d



AUTODICHIARAZIONE

ai sensi dell'art. 485 del Codice Penale e successive modifiche

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- di non essere sottoposto alla misura della quarantena (anche volontaria) ovvero di non essere, al momento, positivo al COVID 19;
- di non presentare sintomi quali congiuntivite, febbre superiore a 37,5°, tosse o difficoltà respiratorie o comunque altri sintomi presumibilmente riconducibili a infezione da COVID-19;
- di non essere stato negli ultimi 14 giorni a stretto contatto con persona e/o familiare affetto da COVID-19 (come da definizione riportata nella direttiva del Ministero della Salute del 22.02.2020 Coronavirus COVID-19);
- di essere a conoscenza delle misure del contenimento del contagio vigenti alla data odierna e di aver rispettato le disposizioni emanate dalle Autorità competenti quali quarantena, distanziamento sociale, utilizzo mascherine ed altro.

Il/La sottoscritto/a si impegna ad informare tempestivamente l'organizzazione qualora dovessero insorgere eventuali sintomi riconducibili ad infezione da COVID-19 e/o accertata affezione da COVID-19 e/o contatti stretti con persone contagiate, al fine di poter predisporre eventuali "misure cautelative".

Luogo e data

Firma del dichiarante