



Peschiera del Garda 15-16 novembre 2025

## Modulo Richiesta Assistente

### Dichiarazione di Responsabilità

Con la presente

Il/La sottoscritto /a Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

AUTOVETTURA Targa \_\_\_\_\_

BICICLETTA

chiede di poter assistere nei modi e forme stabiliti dal regolamento dell'organizzazione il concorrente

con numero di gara:  nome  cognome .

a tal fine DICHIARO

è il mio numero identificativo assegnato dal Comitato Organizzatore

Sono sarò tenuto al rispetto del codice della strada, del T.U.L.P.S., con le relative indicazioni e obblighi, sono consapevole che qualsiasi comportamento non autorizzato comporterà la squalifica del concorrente al quale sarò di assistenza.

Di assumermi sin da ora ogni e qualsiasi responsabilità riguardo la mia persona, per danni personali e/o procurati ad altri (e/o a cose) a causa di un mio comportamento non conforme alle norme, per me, nonché per i miei eredi e/o aventi causa, di sollevare l'A.S.D.pacers gli originali volontari del sorriso, i suoi collaboratori o/e dipendenti, nonché i loro eredi e/o aventi causa da ogni responsabilità per lesioni, morte e/o qualsivoglia danno (anche causato da terzi), dovesse derivare alla mia persona in occasione ed a causa dell'attività svolta. di avere attentamente letto e valutato il contenuto del presente documento e di avere compreso chiaramente il significato di ogni singola parte prima di sottoscriverlo. Capisco e condivido pienamente gli scopi di queste norme stabilite per la mia sicurezza e che non rispettarle può porre sia me che i partecipanti in una situazione di pericolo. Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile, dichiaro di approvare specificamente l'integrità della presente scrittura.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

CONSENSO – Ricevuta Decreto legislativo n. 196/2003 (codice sulla privacy) Ricevuta informativa circa l'art. 13 del Codice sulla privacy e preso atto dei diritti di cui agli artt. 7 e segg., esprimo – per quanto occorrere possa ed ai fini previsti dalla legge – il consenso al trattamento dei miei dati personali da parte dell'A.S.D.pacers gli originali volontari del sorriso per le sue finalità istituzionali, connesse o strumentali, con l'autorizzazione alla loro comunicazione ai terzi facenti parte delle categorie indicatemi, nonché alla loro diffusione entro i limiti stabiliti. Firma per prestazione del consenso ai sensi del Codice sulla Privacy, per prestazione del consenso trattamento dei dati personali ai sensi del Decreto legislativo 196/2003, per prestazione consenso utilizzo immagini fotografiche, sul sito Internet o Brochure illustrative.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_