



DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER MAGGIORENNI

IL SOTTOSCRITTO

Cognome		Nome		
Residente in (Via/Piazza)		nr	cap	
Città		Prov	Nazione	
Patente nr.	Scadenza	Tessera ASI		Under 31 (si/no)
	Cell	email		

VEETTURA PARTECIPANTE

Marca		Modello		Targa	Anno
CI/FIVA	CRS	Compagnia Assicurazione		Nr. Polizza	Scadenza

CHIEDE

- Di poter usare a proprio totale rischio e pericolo, senza esclusiva, e quindi in concorso con altri utenti, gli spazi concessi dal VCC Como, alla quale riconosce, senza riserva alcuna, il diritto di interrompere o sospendere l'uso della pista/percorso ad insindacabile giudizio della Direzione.

Riguardo alla richiesta così come sopra meglio formulata, il richiedente

DICHIARA

- Di essere in possesso di un documento valido e vigente, attestante le proprie capacità di guida del proprio veicolo, inerente alle prove che il/la sottoscritto/a intende effettuare.
- Che le proprie condizioni fisiche e psichiche sono idonee alla guida e di non assumere sostanze quali alcool, stupefacenti, farmaci o altro, che ne possano alterare l'efficienza.
- Che il veicolo sopra descritto utilizzato per le prove è assolutamente idoneo e conforme alle norme vigenti in termini di sicurezza, per la propria ed altrui incolumità, ASSUMENDOSI in proposito ogni e qualsiasi responsabilità verso terzi od aventi causa, e che questo veicolo NON sarà mai ceduto a terzi non aventi diritto, all'interno degli spazi in uso al VCC Como.





Pertanto, dichiara e conferma di sollevare irrevocabilmente il VCC Como, la Direzione, gli organi preposti, i dipendenti e gli addetti, da QUALSIASI RESPONSABILITA' per danni di qualunque tipo prodotti al/la sottoscritto/a od al mezzo condotto (anche se di proprietà di terzi) in conseguenza d'eventuali incidenti, anche se causati direttamente od indirettamente dallo stato della pista/percorso, dalle attrezzature o dal personale di servizio. Di manlevare in ogni modo nella maniera più ampia ed assoluta, per se e per i propri successori a qualsiasi titolo, il VCC Como, la Direzione, gli organi tutti, i preposti, i dipendenti e gli addetti, da OGNI e qualsiasi OBBLIGO di corrispondere a chicchessia e quindi anche a terzi e/o a terzi trasportati, somme di denaro a titolo di risarcimento per danni, indennizzi, rimborsi od a qualsiasi altro si voglia titolo, in dipendenza di sinistri di qualunque tipo, natura ed entità, in ogni caso e da chiunque causati, ivi compresi il VCC Como, la Direzione, i suoi organi, i preposti, i dipendenti, gli addetti ai lavori e/o comunque incaricati, in occasione o nel corso delle prove che il/la sottoscritto/a avrà effettuato. Di fatto il risarcimento d'ogni eventuale danno arrecato direttamente od indirettamente alle strutture, agli altri conduttori, ai mezzi meccanici di chiunque ed agli altri terzi, siano essi spettatori, membri dell'organizzazione, sarà a TOTALE ed ESCLUSIVO CARICO del dichiarante.

- Autorizzo il trattamento dei dati personali in base al Regolamento generale per la protezione dei dati personali n. 2016/679. Il titolare dei dati il VCC Como. I Suoi dati personali saranno trattati con strumenti automatizzati per il tempo strettamente necessario a conseguire gli scopi per cui sono stati raccolti. E' possibile richiedere la visione e la rimozione di ogni dato a Lei inerente scrivendo a segreteria@veterancarclubcomo.it (**Consenso obbligatorio**)
- Autorizzo Motodromo s.r.l per mezzo dei suoi incaricati a contattarmi per finalità di marketing , per attività promozionali e per l'invio di materiale informativo o pubblicitario. (**Consenso facoltativo**)

Data _____

Firma _____

