



PRO LOCO®

ASSOCIAZIONE PRO LOCO BOMARZO



Dichiarazione liberatoria di responsabilità.

Il sottoscritto _____
nato a _____ (____) il _____
residente a _____ (____)
in Via _____ n. _____,
Documento _____
N° _____ Rilasciato il _____
da _____
in qualità di proprietario del cavallo chiamato _____
microchip n. _____.

Dichiaro di essere a conoscenza dei rischi connessi alla mia partecipazione a questa manifestazione. Con la firma della presente, dichiaro di voler liberare ed esonerare, come in effetti libero ed esonero, gli organizzatori dell'evento da tutte le azioni, cause e qualsivoglia tipo di procedimento giudiziario e/o arbitrale dovessero sorgere nel di incidente del cavallo durante lo svolgimento delle batterie e dell'eventuale corsa del Palio.

Sono consapevole che durante il torneo sono responsabile della salute e del benessere del cavallo e che lo stesso ha un'età superiore a 4 anni.

Dichiaro di non aver riportato condanne per maltrattamento o uccisione di animali, spettacoli o manifestazioni vietate, competizioni non autorizzate e scommesse clandestine di cui agli art. 544-bis, 544-ter, 544-quater, 544-quinquies e 727 del codice penale.

Dichiaro di impegnarmi a sottoscrivere, dopo averne preso visione prima delle visite d'idoneità del 22.04.2023, il vigente regolamento, accettandone tutti i suoi punti e impegnandomi a rispettarlo scrupolosamente e in ogni sua parte.

Dichiaro di impegnarmi a sottoscrivere, dopo averne preso visione prima delle visite d'idoneità del 22.04.2023, il Protocollo Sanitario;

Firma _____

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del **Regolamento** (UE) 2016/679 del Parlamento europeo.

Firma _____