Release from Liability and Assumption of Risk Statement		Dichiarazione di esonero da responsabilità e assunzione di rischio
I, the undersigned, acknowledge that my participation in Under Armour Europe B.V. ("UA") sponsored and/or operated athletic activities and events ("Activities") may expose me to risks of bodily or personal injury, including injury that may be fatal. I understand that the risks to which I may be exposed include, for example, broken bones, sprains, heat stroke, concussions, heart attack, and inclement weather. I understand that I may also be exposed to other risks which may not be foreseeable. I further acknowledge that my participation in the Activities is voluntary and nothing requires me to participate in the Activities. By signing below, I acknowledge that the above risks have been explained to me fully and I understand them. I also acknowledge that I was advised to discuss the Activities with my physician. I certify that I am in good health and able to participate in the Activities. In addition, by signing below, I agree that any online or digital content I post about UA or its products will comply with all applicable laws and regulations and including those of any website(s) on which such content is posted. Further, I grant permission to UA, including its authorized agents and affiliates, to photograph, film, and otherwise record my performance, image, likeness, voice, and other rights of publicity in any and all media ("Rights of Publicity") during the Activities and to use such Rights of Publicity in perpetuity in content including, without limitation, printed promotional and advertising materials. I hereby waive any right that I may have to approve the content including my Rights of Publicity. I understand and agree that UA is under no obligation to use my Rights of Publicity in any content. In addition, by signing below, I freely and voluntarily agree on behalf of myself, my personal representatives and my heirs, to release, waive, discharge, hold harmless, defend and indemnify UA, its subsidiaries, affiliates,		Io sottoscritto riconosco che la mia partecipazione ad attività ed eventi atletici sponsorizzati e/o gestiti da Under Armour Europe BV ("UA") può espormi a rischi di lesioni fisiche o personali, comprese lesioni che potrebbero essere fatali . Comprendo che i rischi a cui potrei essere esposto includono, ad esempio, ossa rotte, distorsioni, colpi di calore, commozioni cerebrali, infarto e condizioni meteorologiche avverse. Comprendo che potrei anche essere esposto ad altri rischi che potrebbero non essere prevedibili. Riconosco inoltre che la mia partecipazione alle Attività è volontaria e nulla mi obbliga a partecipare alle Attività. Firmando di seguito, riconosco che i rischi di cui sopra mi sono stati spiegati in modo completo e li comprendo. Riconosco inoltre che mi è stato consigliato di valutare la partecipazione all' Attività con il mio medico. Dichiaro di essere in buona salute e di poter partecipare all' Attività. Inoltre, firmando di seguito, accetto che qualsiasi contenuto online o digitale che pubblichi su UA o sui suoi prodotti sarà conforme a tutte le leggi e i regolamenti applicabili, inclusi quelli di qualsiasi sito Web su cui viene pubblicato tale contenuto. Inoltre, concedo il permesso a UA, compresi i suoi agenti autorizzati e affiliati, di fotografare, filmare e registrare in altro modo la mia performance, immagine, somiglianza, voce e altri diritti di pubblicità su tutti i media ("Diritti di pubblicità") durante le Attività e di utilizzare tali Diritti di pubblicità in perpetuo nei contenuti inclusi, senza limitazioni, materiali promozionali e pubblicitari stampati. Con la presente rinuncio a qualsiasi diritto che potrei avere di approvare il contenuto, inclusi i miei diritti di pubblicità. Comprendo e accetto che UA non ha alcun obbligo di utilizzare i miei diritti di pubblicità in alcun contenuto. Inoltre, firmando di seguito, accetto liberamente e volontariamente per conto mio,

owners, officers, directors, employees and agents from any and all claims, actions or losses (including athletic eligibility), for bodily injury, property damage, wrongful death, loss of services or otherwise, which may arise out of my participation in the Activities or UA's use of my Rights of Publicity. I specifically understand that I am releasing, discharging and waiving any claims or actions that I may have presently or in the future for the negligent acts or other conduct of UA in connection with the Activities.

By participating, I acknowledge and agree that UA may collect personal data I submit, and use the information pursuant to its privacy policy available at https://account.underarmour.com/privacy?locale=de.

Finally, by signing below, I acknowledge that I understand the significance and consequences of my specific intention to release UA from all claims arising out of my participation in the Activities.

ACKNOWLEDGED AND AGREED:

_____
Signature

_____
Printed Name

_____
Date

dei miei rappresentanti personali e dei miei eredi, di rilasciare, rinunciare, assolvere, tenere indenne, difendere e indennizzare UA, le sue sussidiarie, affiliate, proprietari, funzionari, direttori, dipendenti e agenti da qualsiasi reclamo, azione o perdita (inclusa l'idoneità sportiva), per lesioni personali, danni alla proprietà, morte, perdita di servizi o altro, che potrebbero derivare dalla mia partecipazione alle attività o dall'uso da parte di UA dei miei diritti di Pubblicità. Comprendo specificamente che sto rilasciando, scaricando e rinunciando a qualsiasi reclamo o azione che potrei avere attualmente o in futuro per atti negligenti o altra condotta di UA in relazione alle Attività.

Partecipando, riconosco e accetto che UA possa raccogliere i dati personali che invio e utilizzare le informazioni in conformità alla sua politica sulla privacy disponibile all'indirizzo https://account.underarmour.com/privacy?locale=de .

Infine, firmando di seguito, riconosco di aver compreso il significato e le conseguenze della mia specifica intenzione di sollevare UA da tutte le pretese derivanti dalla mia partecipazione alle Attività.

COMPRESO E ACCETTATO:

_____
Firma

_____
Nome

_____
Data