

C/ _____



Modulo di iscrizione

Dichiarazione di esonero di responsabilità

Il sottoscritto, (stampatello) _____

In qualità di tutore legale di _____

Dichiara

- per sé stesso
- per il minore che accompagna

(1) di assumere tutti i rischi connessi all'esercizio delle attività qui di seguito elencate:

PERCORSO LECCO > ABBADIA LARIANA /SENTIERO DEL VIANDANTE da svolgersi il GIORNO 3 OTTOBRE 2021, inclusi a titolo esemplificativo e non limitativo, tutti i rischi che possono derivare da negligenza da parte di persone e cose, siano queste ultime pericolose e/o difettate.

(2) che io/il minore che accompagno sono/è fisicamente in forma, sufficientemente preparato e addestrato per partecipare a questa attività e che nessun medico professionista qualificato lo ha sconsigliato nel partecipare a tale attività. Riconosco che questa dichiarazione di esonero da responsabilità in caso di infortunio sarà utilizzata dall'organizzatore dell'attività, dagli sponsor e da ogni soggetto coinvolto.

(3) di rinunciare, esonerare e manlevare da ogni e qualsiasi responsabilità, inclusa ma non limitata la responsabilità derivante dalla negligenza o colpa delle persone accusate per morte, disabilità, lesioni personali, danni alla proprietà, furto di proprietà, o azioni di qualsiasi tipo che possano accadere in questa attività, i seguenti enti o persone: PRO LOCO ABBADIA LARIANA e/o i suoi volontari, nonché i detentori di attività, sponsor;

(4) di indennizzare, tenere indenne, non promuovere azioni verso gli enti o le persone menzionate in questo paragrafo da qualsiasi e tutte le responsabilità o richieste avanzate a seguito della partecipazione a questa attività, siano esse causate da negligenza, colpa o altro. Riconosco che la PRO LOCO ABBADIA LARIANA e i suoi volontari NON sono responsabili per errori, omissioni, atti o mancate azioni di qualsiasi parte o ente che svolga un'attività specifica per loro conto.

(5) che io/il minore che accompagno sono in possesso di regolare Green Pass.

(6) di riconoscere che questa attività può comportare una verifica dei limiti fisici e mentali di una persona e comporta il rischio di morte, lesioni gravi e perdita di proprietà. I rischi includono, ma non sono limitati a, quelli causati da terreno, strutture, temperatura, clima, condizioni dei partecipanti, attrezzature, traffico veicolare, mancanza di idratazione e azioni di altre persone, inclusi, ma non limitati a partecipanti, volontari, supervisori e/o organizzatori dell'attività. Questi rischi non sono solo inerenti ai partecipanti, ma sono anche presenti per i volontari.

(7) di acconsentire a ricevere un trattamento medico per me/il minore che accompagno che può essere ritenuto opportuno in caso di infortunio, incidente e/o malattia durante questa attività.

Inoltre, accetto ed autorizzo che la mia immagine/video o quella del minore che accompagno possa essere utilizzata per scopi legittimi da PRO LOCO ABBADIA LARIANA, propri partner e organi di stampa.

La presente dichiarazione deve essere interpretata in senso ampio per fornire una liberatoria e una rinuncia nella misura massima consentita dalla legge applicabile.

Dichiaro di aver letto questo documento, di averne compreso completamente il suo contenuto. Sono consapevole che questa è una dichiarazione di esonero di responsabilità che firmo in piena libertà

Luogo e data _____ Firma del dichiarante _____