

C/_____



WHITE DINNER IN RIVA AL LAGO

Modulo di iscrizione/Dichiarazione di esonero di responsabilità

I sottoscritti (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: **partecipazione all'evento "White Dinner" ad Abbadia Lariana da svolgersi il GIORNO 22 LUGLIO 2022**, 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) 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) di riconoscere che questa attività può comportare rischi che includono, ma non sono limitati a, quelli causati da terreno, strutture e azioni di altre persone, inclusi, ma non limitati a partecipanti, volontari, supervisor e/o organizzatori dell'attività. Questi rischi non sono solo inerenti ai partecipanti, ma sono anche presenti per i volontari; (6) 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.

NB: CARICO & SCARICO IN PIAZZA CARLO GUZZI (DI FRONTE AL COMUNE) DALLE ORE 18.00

Luogo e data

Firma dei dichiaranti
.....
.....