

Dichiarazione di esonero di responsabilità

FIABE AL CASTELLO – Carnevale di Roccadaspide

23 Febbraio 2020

Il sottoscrittonato il/...../..... ,

residente a , genitore/tutore di

nato il/...../..... a.....

assume tutti i rischi connessi all'esercizio delle attività connesse con la partecipazione al progetto FIABE AL CASTELLO, durante il Carnevale di Roccadaspide, organizzato dall'ASD MOVIMENTO SPORTIVO DELL'ASPIDE da svolgersi in data 23.02.2020 nel percorso tra il Parco della Concordia, il Centro storico, il Castello Filomarino, piazza XX Settembre e via Giuliani, dalle ore 9.00 alle 17.00 (in base all'orario di inizio previsto, per la durata di circa 60 minuti), incluse 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. Dichiaro inoltre di accompagnare mio figlio per l'orario di inizio previsto, per la durata del percorso di circa 60 minuti.

Dichiaro che (nome e cognome del partecipante) essere fisicamente in forma, sufficientemente preparato e addestrato per partecipare a questa attività e che nessun medico professionista qualificato mi ha sconsigliato di partecipare a tale attività.

Riconosco che questa mia dichiarazione di esonero da responsabilità in caso di infortunio sarà utilizzata dall'organizzatore dell'attività, dagli sponsor e da ogni soggetto coinvolto.

In considerazione della mia domanda di partecipazione a questa attività intervengono in mia vece i mie esecutori, amministratori, eredi, parenti prossimi, successori e legatari come segue:

(1) RINUNCIO, ESONERO E MANLEVO da ogni e qualsiasi responsabilità, inclusa ma non limitata la responsabilità derivante dalla negligenza o colpa delle persone accusate per la mia morte, disabilità, lesioni personali, danni alla proprietà, furto di proprietà, o azioni di qualsiasi tipo che possano accadere in futuro, compresi i miei viaggi da e verso questa attività, I SEGUENTI ENTI O PERSONE:

ASD MOVIMENTO SPORTIVO DELL'ASPIDE e/o i loro direttori, funzionari, dipendenti, volontari, rappresentanti e agenti, nonché i detentori di attività, sponsor e volontari;

(2) INDENNIZZARE, TENERE INDENNE, NON PROMUOVERE AZIONI gli enti o alle 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 ASD MOVIMENTO SPORTIVO DELL'ASPIDE e i loro direttori, funzionari, volontari, rappresentanti e agenti NON sono responsabili per errori, omissioni, atti o mancate azioni di qualsiasi

parte o ente che svolga un'attività specifica per loro conto.

Riconosco che questa attività può comportare rischi che includono 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.

Sono consapevole che mentre partecipa a questa attività, si possono effettuare fotografie. Accetto ed autorizzo foto, video o immagine cinematografica da utilizzare per scopi legittimi da titolari di attività, produttori, sponsor, organizzatori e assegnatari.

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 E' UNA
DICHIARAZIONE DI ESONERO DI RESPONSABILITA' CHE FIRMO IN PIENA LIBERTA'.

FIRME

Nome e Cognome del Genitore/Tutore

Presidente ASD MOVIMENTO SPORTIVO DELL'ASPIDE

Luogo: *Roccadaspide*

Data:/...../.....