

PROJECT AWARE FINATHON

ACCORDO DI SCARICO RESPONSABILITA' E ASSUNZIONE DEL RISCHIO

Per favore, prima di firmare, leggi con attenzione e compila tutti gli spazi in bianco.

IO, _____, DICHIARO DI AVER VOLONTARIAMENTE SCELTO DI PARTECIPARE ALLO "SWIM AGAINST SHARK FINNING" (da qui in poi "Finathon") DELLA PROJECT AWARE.

Comprendo che la partecipazione al Finathon comporta alcuni rischi e pericoli inerenti, che potrebbero causarmi gravi ferite e persino morte: accetto il fatto di avere l'importante responsabilità di leggere ed ascoltare attentamente tutti i briefing, e di chiedere immediate delucidazioni nel caso qualcosa non mi fosse chiaro.

Comprendo ed accetto che né la Project AWARE Foundation né il dive center/resort affiliato _____, gli organizzatori o i promotori di questo evento e neppure alcuno dei loro rispettivi impiegati, ufficiali, agenti o assegnatari (da qui in poi "Parti Esonerate"), possano essere ritenuti responsabili, né perseguiti in qualsivoglia modo, per qualsiasi lesione, morte o altri danni subiti da me, dalla mia famiglia, dalle mie proprietà, eredi o assegnatari, che potessero verificarsi a causa della mia partecipazione al Finathon o per questioni di negligenza di qualsiasi parte, incluse le Parti Esonerate, non importa se attiva o passiva.

Comprendo che partecipare al Finathon è un'attività fisicamente impegnativa, che durante la stessa mi stancherò e che - qualora venissi colpito da attacco cardiaco, iperventilazione, annegamento, etc. - mi assumo il rischio di incorrere in suddette lesioni, e che non ne riterrò responsabili le Parti Esonerate, e neanche le perseguirò legalmente. Dichiaro di essere nella forma fisica richiesta per partecipare al Finathon, e di essere sufficientemente allenato allo scopo.

Perché mi sia permesso di partecipare al Finathon, mi assumo contestualmente e personalmente tutti i rischi inerenti al Finathon stesso per quanto riguarda qualsiasi lesione, ferita o danno che potesse accadermi mentre partecipo, inclusi tutti i rischi connessi, sia prevedibili sia imprevedibili.

Accetto che la Project AWARE Foundation non abbia alcuna responsabilità per l'operazione Finathon e gli eventi associati, e che la stessa agisca esclusivamente come Ente Benefico che raccoglie fondi in nome della Project AWARE Foundation. Nuovamente, esonero totalmente - e non perseguirò - il Finathon e le Parti Esonerate da qualsiasi richiesta di risarcimento o procedimento legale intentato da me, dai miei familiari, dalle mie proprietà, eredi o assegnatari, che potessero sorgere a causa della mia partecipazione al Finathon.

Contestualmente, dichiaro di avere l'età legale, così come di potere di firmare questo rilascio di responsabilità, o di aver ottenuto il permesso scritto da parte dei miei genitori o tutori. Comprendo che i suddetti termini sono contrattuali e non una mera recita: dichiaro di aver firmato questo Accordo di mia spontanea volontà, e con la consapevolezza del fatto che sto rinunciando ai miei diritti legali. Inoltre, accetto che qualora qualcuno dei punti di questo Accordo fosse ritenuto inapplicabile o invalido, detto punto sarà eliminato da questo Accordo: il resto di questo Accordo sarà quindi inteso come se il punto rivelatosi inapplicabile non vi fosse mai stato indicato.

Comprendo ed accetto che non solo sto rinunciando al mio diritto di perseguire le Parti Esonerate, ma anche a quelli che potrebbero avere i miei eredi, assegnatari o beneficiari, di perseguire le Parti Esonerate a causa della mia morte. Inoltre, dichiaro di avere l'autorità di fare quanto sopra, e che ai miei eredi, assegnatari o beneficiari sarà precluso il poter fare altre richieste grazie alla garanzia che concedo alle Parti Esonerate.

IO, _____, CON QUESTO STRUMENTO ESONERO E RILASCIO CONTESTUALMENTE
Nome del Partecipante

LA PROJECT AWARE FOUNDATION, GLI ORGANIZZATORI ED I PROMOTORI AFFILIATI AL FINATHON, COSÌ COME TUTTE LE ENTITÀ IMPLICATE - COME SOPRA DEFINITO - DA QUALSIASI RISARCIMENTO O RESPONSABILITÀ PER DANNI PERSONALI, ALLE MIE PROPRIETÀ O MORTE INGIUSTA, COMUNQUE CAUSATE - INCLUSA MA NON LIMITATA A - LA NEGLIGENZA DELLE PARTI ESONERATE, NON IMPORTA SE ATTIVA O PASSIVA.

IO ED I MIEI EREDI SIAMO STATI COMPLETAMENTE INFORMATI SUI CONTENUTI DI QUESTO ACCORDO DI SCARICO RESPONSABILITÀ ED ASSUNZIONE DEL RISCHIO LEGGENDOLO PRIMA CHE IO LO FIRMASSI A NOME MIO E DEI MIEI EREDI.

Firma del Partecipante

Data (Giorno/Mese/Anno)

Firma del Genitore o Tutore (se applicabile)

Data (Giorno/Mese/Anno)