



## RICONOSCIMENTO DI RISCHIO ED ESONERO DI RESPONSABILITÀ

NOME: \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA: \_\_\_\_\_

INDIRIZZO: \_\_\_\_\_

TEL. CASA/CELL: \_\_\_\_\_

NOME E INDIRIZZO DI UN GENITORE O TUTORE LEGALE (PER MINORI DI 18 ANNI)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Io sottoscritto (“Esonerante”), di almeno 18 anni di età, al fine di poter partecipare al \_\_\_\_\_ (da qui in avanti “Evento”), per me stesso e per i miei eredi, esecutori testamentari, curatori testamentari e aventi causa, tramite il presente documento esonero e sollevo per sempre lo Stato di New York, l’Office of Parks, Recreation and Historic Preservation dello Stato di New York, i suoi funzionari, dipendenti, agenti, sponsor e rappresentanti, i rispettivi eredi, curatori testamentari ed esecutori testamentari (da qui in avanti “Esonerati”) da ogni e qualsiasi rivendicazione, richiesta, azione legale o diritto di agire in giudizio, di qualunque tipologia o natura, secondo la legge o in via equitativa, derivante o conseguente a lesioni fisiche o personali note o sconosciute, decesso e/o danni alle cose derivanti, causati, determinati o conseguenti alla mia partecipazione all’Evento o ad altre attività in relazione all’Evento.

Sono consapevole e conosco i rischi associati alla partecipazione all’Evento a cui ho scelto di prendere parte. Dichiaro di essere sufficientemente idoneo dal punto di vista fisico per poter partecipare all’Evento e di non aver ricevuto alcuna indicazione in senso contrario da parte di personale medico qualificato. Mi assumo la piena responsabilità dei danni o degli infortuni che dovessero verificarsi nel corso dell’Evento.

Firmando il presente esonero di responsabilità non sollevo in alcun modo gli Esonerati dagli eventuali danni causati da ogni loro omissione o negligenza. Tuttavia, se dovessi infortunarmi e venisse successivamente accertato da un tribunale di giurisdizione competente che l’infortunio da me riportato non era stato causato, né completamente né in parte, da un’omissione o una negligenza da parte degli Esonerati, accetto di risarcire gli Esonerati o i loro assicuratori di ogni costo associato alla difesa di tale rivendicazione.

Autorizzo qualsiasi intervento di primo soccorso e/o trattamento medico ritenuto necessario in caso di emergenza. Autorizzo inoltre il personale medico che mi prestasse le cure a sottoscrivere per mio conto qualsiasi modulo di autorizzazione o altro documento medico pertinente nel caso in cui io sia momentaneamente impossibilitato a farlo. Sono consapevole di essere responsabile delle spese eventualmente sostenute per il mio trattamento medico.

Acconsento inoltre alla pubblicazione della mia immagine o rappresentazione in documentari ufficiali, pubblicità di sponsor o copertura televisiva esclusiva dell’Evento per quanto concerne la mia partecipazione all’Evento, senza pretendere alcun compenso.

Dichiaro che le informazioni che ho fornito in occasione della procedura di iscrizione sono veritiere ed esatte, per quanto di mia conoscenza. Sono consapevole che, nel caso in cui alcune di dette informazioni dovessero dimostrarsi imprecise, gli amministratori dell’Evento avranno il diritto di annullare la mia partecipazione.

L’Esonerante concorda che il presente esonero di responsabilità, atto di rinuncia, assunzione di rischio e accordo di indennizzo vanno intesi come tanto ampi e inclusivi quanto permesso dalle leggi dello Stato di New York e che, se una qualsiasi parte dell’accordo fosse ritenuta invalida, la parte restante continuerà ad essere pienamente valida ed efficace.

**Avendo letto con attenzione l’esonero e gli atti di rinuncia summenzionati e avendo accettato il loro contenuto, appongo qui sotto la mia firma. Firmo il presente esonero di responsabilità quale atto di libera scelta.**

\_\_\_\_\_

Firma dell’Esonerante

\_\_\_\_\_

Data

**Esonero di responsabilità di genitore o tutore legale  
per richiedenti di età inferiore ai 18 anni**

Sono il genitore e/o tutore legale del minore/degli minorenni di nome:

\_\_\_\_\_.

Firmando il presente documento autorizzo detto(i) minore(i) a partecipare all'Evento qui sopra indicato. Dichiaro inoltre di aver preso visione di tutte le informazioni fornite a detto(i) minore(i) e/o fornite da chi ha organizzato l'Evento in occasione della procedura di iscrizione. Per conto di me stesso e di detto(i) minore(i), accetto gli atti di rinuncia e gli esoneri di responsabilità summenzionati. Per quanto di mia conoscenza, le informazioni da me fornite a chi ha organizzato l'Evento, comprese le informazioni relative a detto(i) minore(i), sono veritiere ed esatte. Sono consapevole del fatto che, nel caso in cui tali informazioni dovessero dimostrarsi false in tutto o in parte, gli amministratori dell'Evento avranno il diritto di annullare la sua (loro) partecipazione.

\_\_\_\_\_

Firma del genitore o tutore legale

\_\_\_\_\_

Data