

Dichiarazione Liberatoria di Responsabilità

Con la presente, dichiara di essere consapevole e di accettare i rischi inerenti alla partecipazione all'evento HALLOWEEN al **Labirinto Effimero di Alfonsine 2024** organizzato da **Società agricola Galassi s.s.** , e accetta di esonerare la suddetta società, i suoi dipendenti , collaboratori e rappresentanti da ogni responsabilità civile, penale o patrimoniale derivante da eventuali incidenti, lesioni, danni materiali o fisici che potrebbero verificarsi durante l'evento.

Termini della liberazione:

1. **Assunzione di rischio** : Il partecipante riconosce che l'evento si svolge in un contesto all'interno dell'azienda e che potrebbero verificarsi rischi quali cadute, contatti con oggetti di scena e non, o ostacoli naturali. Accetta quindi di assumere ogni rischio associato alla partecipazione.
2. **Esclusione di responsabilità** : Società agricola Galassi s.s. non sarà responsabile per danni o lesioni derivanti da negligenza o mancato rispetto delle norme di sicurezza da parte del partecipante.
3. **Impegno a comportarsi responsabilmente** : Il partecipante si impegna a rispettare le indicazioni del personale dell'evento, le norme di sicurezza e a comportarsi responsabilmente per evitare danni a sé stesso e ad altri.
4. **Minori di età** : Nel caso di partecipazione di minori, la responsabilità è esclusivamente dei genitori o dei tutori legali che, con la consegna della presente liberatoria, accettano di sollevare Società agr. Galassi s.s. da ogni responsabilità.

Con la consegna di questa dichiarazione, il partecipante conferma di aver letto, compreso e accettato tutti i termini sopra indicati e rinuncia espressamente a qualsiasi diritto di rivalsa nei confronti di Società agr. Galassi s.s. e del legale rappresentante .

Firma del Partecipante :

Data: _____