



LIBERATORIA SCARICO RESPONSABILITÀ SOGGETTI A RISCHIO

Io sottoscritto/a _____ nato/a (luogo di nascita): _____

il (data di nascita): ____/____/____

in qualità di:

partecipante maggiorenne appartenente alla categoria dei soggetti a rischio

genitore o accompagnatore del soggetto minore di tredici anni

(nome e cognome) _____ nato/a il (data di nascita): ____/____/____

genitore o accompagnatore del soggetto invalido

(nome e cognome) _____ nato/a il (data di nascita): ____/____/____

DICHIARO,

dopo aver preso attentamente visione delle Avvertenze relative alle controindicazioni legate all'utilizzo dei visori Pico G2 4K:

1. di voler comunque partecipare, anche se appartenente alla categoria dei soggetti a rischio, all'attività "You Are Darwin", assumendomi ogni responsabilità connessa a ciò che tale scelta comporta;
2. di rilasciare il consenso, in qualità di genitore o accompagnatore, in nome e per conto del minore di anni tredici o dell'invalido all'utilizzo del visore Pico G2 4K e di assumermi ogni responsabilità per quanto concerne i rischi ai quali si espone il soggetto da me tutelato e rappresentato;
3. di esonerare e sollevare, con la sottoscrizione della presente, le società Way srl e Museo Kosmos Pavia e i rispettivi legali rappresentanti da ogni responsabilità civile e penale per gli eventuali incidenti, infortuni e malori derivanti dall'utilizzo dei visori Pico G2 4K;
4. di rinunciare a qualsiasi richiesta di risarcimento e di rimborso nei confronti di Way srl e Museo Kosmos Pavia e i rispettivi legali rappresentanti;
5. di esonerare le società Way srl e Museo Kosmos Pavia e i rispettivi legali rappresentanti dal risarcimento danni eventualmente causati a terze persone e/o a cose.

Pavia, ____/____/____ Firma _____