

## LIBERATORIA SULLO STATO DI SALUTE E SULLE NORME DI SICUREZZA

La presente liberatoria riguarda i viaggiatori ('Io', 'Voi') e la Società dalla quale essi hanno acquistato la crociera ("la Società"). In ogni caso, la persona che appone la firma sul presente documento rappresenta e garantisce che ogni partecipante facente parte della medesima prenotazione ha acconsentito, accettato e concordato di essere vincolato a tutte le seguenti clausole.

### ASSUNZIONE DEI RISCHI

1. Dichiarate di partecipare volontariamente al viaggio con la Società consapevoli che durante il viaggio si può essere potenzialmente esposti a malattie trasmissibili attraverso l'interazione con altri viaggiatori o con il personale che potrebbero essere, anche a loro insaputa, portatori di patologie trasmissibili.
2. Siete consapevoli che la crociera avviene in luoghi pubblici e che, per tale ragione, la Società non può garantire l'assenza del pericolo di contrarre di malattie trasmissibile o infettive.
3. Siete consapevoli che tutti i partecipanti dovranno rispettare le leggi ed i regolamenti dei Governi locali, statali, federali dei Paesi interessati dalla crociera in materia di sicurezza e di diffusione delle malattie trasmissibili nonché le linee guida delle organizzazioni sanitarie internazionali e dei singoli Stati.
4. Non vi sono più misure restrittive correlate al COVID – 19 per l'ingresso nei Paesi della UE. Tuttavia l'emergenza sanitaria causata da COVID – 19 non è conclusa e determinati Paesi di destinazione potrebbero ancora adottare misure restrittive anche estemporanee.
5. Siete consapevoli che la Società continuerà ad aggiornare le politiche e i requisiti per i viaggi con la Società in modo da allinearli ai requisiti di viaggio locali, federali e internazionali.
6. Riconoscete che vi è stato caldamente consigliato di sottoscrivere un'assicurazione sanitaria e di viaggio completa per la durata del viaggio.
7. Riconoscete di aver ricevuto la suddetta informativa sui rischi e che qualsiasi altra informativa che doveste ricevere da terzi, in forma scritta, verbale o quant'altro, non sarà considerata in contraddizione all'informativa sui rischi di cui sopra.
8. State volontariamente partecipando alla presente crociera essendo a conoscenza dei rischi annessi a qualsiasi malattia trasmissibile o infettiva ed accettate di assumervi ogni rischio. Siete inoltre consapevoli che il pagamento dell'acconto alla prenotazione indica che siete consapevoli di tali rischi e che li accettate.

Nei limiti previsti dalla legge, con la presente dichiarate espressamente che:

a) prendete atto e accettate qualsiasi rischio annessi a qualsiasi malattia infettiva per tutta la durata della crociera con la Società;

b) esonerate la Società e i relativi impiegati, funzionari, direttori e agenti, ("gli Esonerati") da qualsiasi richiesta di risarcimento che potrebbe emergere durante il periodo di partecipazione alla crociera.

La presente liberatoria vincola voi, la vostra famiglia, i vostri eredi e qualsiasi avvocato, agente, esecutore, amministratore, rappresentante o assegnatario fino ai limiti previsti dalla legge. Con la presente, concordate ad indennizzare e rendere indenne la Società e gli Esonerati da qualsiasi richiesta di risarcimento mossa contro questi da parte di qualsiasi membro della vostra famiglia, da eredi o assegnatari, dalla vostra proprietà, il vostro datore di lavoro o da qualsiasi altro individuo per il quale o verso il quale siete responsabili, e per legge e diversamente.

Firmando di seguito dichiarate di aver letto il precedente esonero di responsabilità e di comprenderne il contenuto; di avere almeno anni 18 (diciotto) e di essere pienamente in grado ai fini ed agli effetti di legge di prestare il proprio consenso; di essere stati sufficientemente informati dei rischi connessi e di dare il vostro consenso volontario.

DATA	FIRMA
------	-------