

LIBERATORIA SULLO STATO DI SALUTE E SULLE NORME DI SICUREZZA RELATIVAMENTE AL COVID 19

La presente liberatoria riguarda i viaggiatori ('Io', 'Voi') e la Società dalla quale essi hanno acquistato il tour o 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. Siete consapevoli della pandemia da COVID-19 e dei relativi regolamenti, leggi, ordini, direttive e linee guida del governo (denominate comprensivamente "direttive"), comprese le direttive concernenti la pulizia frequente e accurata delle mani con acqua e sapone, il distanziamento sociale e l'utilizzo delle mascherine nei luoghi pubblici. Siete consapevoli che la partecipazione alle attività del tour o della crociera prevede la frequentazione di luoghi pubblici all'interno dei quali potrebbe essere circolato il virus COVID-19.
2. Siete consapevoli che il COVID-19 rappresenta una patologia altamente contagiosa e pericolosa che si diffonde principalmente da persona a persona tramite contatto, e che il contatto col virus che provoca il COVID-19 potrebbe risultare in uno stato di invalidità personale o di morte.
3. Siete consapevoli che potreste avere contatti con altre persone incluse, ma non solo, coloro che viaggiano con "la Società" che sono affette dal COVID-19 o da altre patologie infettive, o sono affette dal virus che provoca il COVID-19 o da altri virus, ma non manifestano alcun sintomo di infezione o di patologie infettive che potrebbero comunque risultare nello sviluppo di patologie gravi da parte vostra che potrebbero richiedere un ricovero in ospedale, un periodo di quarantena in una località decretata dal governo e che potrebbero causare anche la morte.
4. Siete consapevoli che per alcune patologie potrebbero non manifestarsi sintomi durante il viaggio, ma a seguito dello stesso.
5. Siete consapevoli che la Società richiede che tutti i partecipanti aderiscano a tutte le direttive locali, statali, federali, nazionali e internazionali in materia di distanziamento sociale, utilizzo di mascherine e altri requisiti relativi alla sanità pubblica.
6. Siete consapevoli che la Società deve attenersi alle leggi e ai regolamenti dei governi locali, statali, federali, nazionali e internazionali riguardanti la sicurezza e la diffusione delle patologie trasmissibili, i quali potrebbero prevedere la quarantena in una località estera, a vostre spese, senza potere avere contatti con famiglia e amici e che potrebbero causare l'interruzione o nella cancellazione del viaggio.
7. Siete consapevoli che, ove possibile, la Società continuerà ad applicare le politiche mirate a ridurre la potenziale diffusione del COVID-19 e qualsiasi altra patologia infettiva, ma che la Società non può garantire che voi, o altri membri della vostra compagnia di viaggio, non verrete infettati dal COVID-19 o altre patologie infettive dovute alla partecipazione alla crociera.
8. Siete consapevoli di essere tenuti a compilare il Questionario Sanitario prima di partecipare ai servizi offerti dalla Società. Inoltre, siete consapevoli che la Società continuerà ad aggiornare le politiche e i requisiti di viaggio con la Società in modo da allinearsi ai requisiti di viaggio locali e internazionali.
9. Siete consapevoli che è vostra responsabilità garantire la conformità con le ultime politiche e requisiti al momento del viaggio. Lo screening sanitario pre-viaggio della Società può essere trovato al seguente link:
https://avalonwaterways.it/wp-content/uploads/2021/05/PRE-Screening_it.pdf
Siete consapevoli che è vostra responsabilità contattare la Società per le vostre opzioni di viaggio se, in qualsiasi momento, gli ultimi requisiti di viaggio non sono più accettabili per voi. Siete consapevoli che se all'arrivo in crociera non potete soddisfare le politiche e i requisiti della Società, non vi sarà permesso di prendere parte alla crociera e sarete soggetti alle relative penali di cancellazione.
10. Prima di prendere parte al tour/crociera, dovrete attestare che non vi è stato diagnosticato il COVID-19 negli ultimi 21 giorni, che non avete manifestato sintomi di COVID-19 negli ultimi 14 giorni e che non siete entrati in contatto con un individuo affetto da COVID-19 negli ultimi 14 giorni. Siete inoltre consapevoli che non potrete accedere ad alcun servizio offerto dalla Società in caso doveste manifestare sintomi da COVID-19 all'arrivo.
11. Riconoscete che vi è stato caldamente consigliato di sottoscrivere un'assicurazione sanitaria completa per la durata del viaggio.
12. Riconoscete di aver ricevuto la suddetta informativa sui rischi e che qualsiasi altra informativa che doveste ricevere da terzi, in forma scritta, orale o quant'altro, non sarà considerata in contraddizione all'informativa sui rischi di cui sopra.
13. State volontariamente partecipando alla presente crociera essendo a conoscenza dei rischi annessi al COVID-19 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. Siete pienamente responsabili della vostra sicurezza e delle vostre azioni durante la vostra partecipazione e siete consapevoli che potreste in ogni caso essere a rischio di contrarre il COVID-19. Con la piena consapevolezza dei rischi che vi assumete, Nei limiti previsti dalla legge, con la presente dichiarate espressamente di: a) prendete atto e accettate qualsiasi rischio annesso al COVID-19 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. Il presente atto di rinuncia 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.
14. 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