

## Rinuncia ed esonero di responsabilità da parte di myOM

Affermo di intendere che in relazione alla risposta alla pandemia COVID-19: myOM non deve organizzare alloggi per le persone che devono essere isolate perché hanno contratto COVID-19 o sono state messe in quarantena perché sono state esposte a persone con COVID-19 o sono membri di gruppi ad alto rischio che devono essere protetti da esposizione a COVID-19.

Accettazione del rischio.

Sono pienamente consapevole che ci sono una serie di rischi associati a me e / o mio figlio entrando nella proprietà myOM, diventando un ospite e / o occupando una stanza o gli spazi comuni di myOM durante la pandemia COVID-19.

Affitto di stanze o spazio su myOM, incluso senza limitazioni:

(a) Io e / o mio figlio o parenti potremmo contrarre COVID-19 o altre malattie come l'influenza o altre malattie che potrebbero provocare una grave condizione medica che richiede cure mediche in un ospedale o che potrebbero portare alla morte;

(b) Io e / o mio figlio parenti, saremo soggetti ai normali rischi associati alla permanenza presso myOM come lesioni fisiche o persino morte o perdita o danni a proprietà personali, inclusi, scivoloni o cadute, danni fisici, o alterchi con altri ospiti, annegamento in piscine o vasche, violenza terroristica o di altro tipo, furto o vandalismo, incidenti automobilistici intorno all'hotel o incendi o altri disastri che potrebbero interessare lo spazio di mioOM.

Per conto mio e / o di mio figlio o dei miei parenti e successori e aventi causa, mi assumo consapevolmente e liberamente tutti i rischi, sia noti che sconosciuti, relativi all'occupazione di myOM e dell'essere io / o di mio figlio o parente un ospite di myOM come descritto sopra, e con la presente rilascio, rinuncio per sempre e esonerare i proprietari e gli affittuari, insieme ai loro collaboratori e altri rappresentanti, e ai loro successori e aventi causa (collettivamente, myOM), da qualsiasi reclamo, pretesa, responsabilità, diritto, danno, spesa e causa di azione di qualsiasi tipo o natura, e altre perdite di qualsiasi tipo, note o sconosciute, previste o imprevedute, (collettivamente, "Danni") come risultato del fatto che io e / o mio figlio o parenti siamo ospiti presso myOM e occupiamo lo spazio o una stanza presso myOM come descritto sopra, inclusi ma non limitati a quelli relativi alle lesioni personali sopra descritte, morte, malattia o perdita di proprietà o qualsiasi altra perdita, inclusi ma non limitati a reclami basati sulla presunta negligenza di myOM o di qualsiasi altra persona. Prometto inoltre di non citare in giudizio myOM o alcun Rappresentante della casa e dello spazio myOM, e accetto di indennizzarli e tenerli indenni da qualsiasi danno derivante dal fatto che mio e / o mio figlio o parente sono ospiti o occupano qualsiasi spazio di myOM.

**LEGGI ATTENTAMENTE -**

**- FIRMANDO QUESTO DOCUMENTO PUOI RINUNCIARE A IMPORTANTI DIRITTI LEGALI.**

Nome e cognome \_\_\_\_\_

DATA DELLA FIRMA: \_\_\_\_\_

GENITORE / TUTORE LEGALE (se l'Ospite ha meno di 18 anni o è soggetto a tutela)

DATA DELLA FIRMA: \_\_\_\_\_

NOME STAMPATO: