

RELEVO DE RESPONSABILIDAD Y FOTOGRAFIA

(Para Familias)

RELEVO DE RESPONSABILIDAD

Yo, _____, por la presente reconozco y libre y voluntariamente acepto todos los términos contenidos en este Relevo de Responsabilidad y Fotografía (en adelante "Relevo") como consideración pertinente para el acuerdo con **SEA WORLD OF FLORIDA LLC h/n/c DISCOVERY COVE**, sus empresas controladoras, subsidiarias, compañías filiales, incluyendo, pero sin limitarse a, SeaWorld Parks & Entertainment, Inc., y todos sus oficiales, directores, socios, miembros, empleados, voluntarios, consultores, agentes, sucesores y cesionarios ("colectivamente, las "Partes Exoneradas") para que se permita mi participación y la de mis niños/pupilos en los siguientes eventos y en todas las actividades que se lleven a cabo antes y después de dicho(s) evento(s)(en adelante "Actividades"):

Marque todas las que apliquen:

- SeaVenture® Program, a llevarse a cabo el _____ de 20__
- Shark Interaction Program, a llevarse a cabo el _____ de 20__
(Interacción con Tiburones)
- Dolphin Interaction Program, a llevarse a cabo el _____ de 20__
(Interacción con Delfines)

Suscribo este Relevo en mi propio nombre y a nombre de todos y cada uno los niños/pupilos menores enumerados a continuación (en adelante "Participantes Menores de Edad"):

Nombre: _____ Fecha de Nacimiento: _____

1. Certifico que tengo 18 o más años de edad, y que tengo la capacidad contractual para actuar en mi propio nombre. Certifico además que soy el tutor natural de los Participantes Menores de Edad antes mencionados y tengo capacidad jurídica para suscribir este Relevo a nombre de éstos.
2. Entiendo que condiciones médicas que pueda tener en la actualidad, o haber tenido en el pasado, podrían contraindicar mi participación, y la de los Participantes Menores de Edad, en las Actividades y hacer que dicha participación en las Actividades sea no recomendable, y acepto que es mi responsabilidad determinar si yo y los Participantes Menores de Edad debemos participar en las Actividades. Certifico que estoy, y los Participantes Menores de Edad están, en buen estado de salud y que nunca ha sido la recomendación de un profesional de la salud evitar actividades tales como zambullido, buceo, *snorkeling* u otras actividades similares; no tenemos

POR FAVOR LEA ATENTAMENTE

impedimentos físicos o condiciones de salud alguna incluyendo, pero sin limitarse a, problemas de espalda o cuello, historial de condiciones cardíacas y/o ataques epilépticos, asma, catarros frecuentes o bronquitis, problemas de sinusitis o historial de cirugías de sinusitis, hernia, cualquier tipo de enfermedades pulmonarias, otras condiciones de pecho o historial de cirugías de pecho, epilepsia o convulsiones, diabetes o impedimentos mentales tales como ansiedad o fobias que puedan o deban impedir que yo y/o los Participantes Menores de Edad participemos en las Actividades. Certifico además que ni yo ni los Participantes Menores de Edad tenemos historial de problemas respiratorios como enfisema o tuberculosis, y que actualmente ninguno de nosotros está tomando medicamento alguno que advierta sobre alguna desventaja sobre nuestras habilidades físicas o mentales. Además, entiendo que podemos estar en espacios confinados, y certifico que ninguno de nosotros tiene fobia alguna o sufrimos de ataques de pánico, o de otro tipo, bajo estas circunstancias. Entiendo que de yo, o los Participantes Menores de Edad, estar embarazada, nuestra participación en las Actividades podría potencialmente exponer riesgo adicional a mi hijo/a por nacer. Además, entiendo que consumir cualquier tipo de bebidas alcohólicas antes de participar en las Actividades puede perjudicar las habilidades físicas o mentales de un participante.

3. Entiendo que es posible yo, o los Participantes Menores de Edad, recibamos material de orientación antes de nuestra participación en la Actividades y que tendremos la oportunidad de hacer preguntas sobre dichos materiales o sobre cualquier otro asunto relacionado a las Actividades antes de nuestra participación en éstas.
4. Yo, a nombre de los Participantes Menores de Edad, entiendo que existen **RIESGOS INHERENTES como parte de la participación en buceo y actividades con animales**, por lo que se entenderá que dichos peligros y condiciones, conocidos o desconocidos, son características de, intrínseco de, o parte integral de las Actividades y que no se eliminan aún si el proveedor de las Actividades actúa con el debido cuidado y de forma prudente y razonable. Ejemplos de dichos **RIESGOS INHERENTES** incluyen, pero no se limitan a, nadar; estar en aguas profundas; estar cerca, interactuar con y/o tocar animales terrestres o marinos; rasguños; cortaduras; moretones; trauma físico; quemadura de sol; huesos rotos o fracturados; torcedura, distensión o desgarro muscular; y/o lesiones o enfermedades más serias, incluyendo muerte, que podrían ser causadas por mis propias acciones o inacciones, o las acciones o inacciones de otros participantes en las Actividades, las condiciones bajo las cuales se llevan a cabo las Actividades o la negligencia de las Partes Exoneradas, ya sea pasiva o activamente. Además, **RIESGOS INHERENTES** incluye la omisión por parte del proveedor de Actividades de avisar al Participante Menor de Edad o a su guardián sobre un **RIESGO INHERENTE** específico. **Yo, a nombre de los Participantes Menores de Edad, estoy de acuerdo en ASUMIR todos los Riesgos Inherentes envueltos en las Actividades.**
5. Además, yo, a nombre de los Participantes Menores de Edad, acepto **defender, indemnizar y exonerar a las Partes Exoneradas** de y contra cualquier gasto, costas de abogados, pérdidas, obligaciones, daños o costas que puedan incurrir provenientes de **RIESGOS INHERENTES** de las Actividades, incluyendo aquellas por lesiones corporales, enfermedad, muerte, daño o pérdida de propiedad. Yo, a nombre de los Participantes Menores de Edad, entiendo y acepto que la presente obligación de indemnización incluye reclamaciones, acciones, daños o litigios incoados por mí, por los Participantes Menores de Edad, o por cualquier otra persona en mi nombre o en representación de los Participantes Menores de Edad, incluyendo aquellos por daños personales, enfermedad, o daño a, o pérdida de propiedad que surjan por mi presencia o participación en las Actividades por los Participantes Menores de Edad.
6. Reconozco y acepto que la intención de este Relevo es ser tan amplio e incluyente como lo permita la ley, y si cualquier término o cláusula en este Relevo no fuese válida o ejecutable, los términos restantes de este Relevo no serían afectados por ello, y serán válidos y ejecutables al máximo que permite la ley. La disposición inaplicable será automáticamente reemplazada por una disposición sustituta que será válida y en la forma más similar posible mantendrá los mismos propósitos económicos e intención de la disposición inválida.
7. Este Relevo se registrará por las disposiciones sustantivas de las leyes del Estado de la Florida, dejando sin efecto cualquier conflicto de leyes que pudiese suscitar. Cualquier reclamación o demanda incoada que interprete o haga cumplir los términos de este Relevo, será ante el tribunal federal en el distrito donde el Condado de Orange

POR FAVOR LEA ATENTAMENTE

se encuentra, o en ausencia de la jurisdicción del tribunal federal, en el tribunal estatal con jurisdicción competente en el Condado de Orange, Florida.

8. Esta Relevo será vinculante sobre mi persona y los Participantes Menores de Edad, al igual que a miembros de nuestras familias incluyendo pero sin limitarse a mí, al igual que a representantes legales, representantes personales, sucesores, herederos, parientes más cercanos, albaceas, administradores, aseguradoras y patronos.

AVISO A TUTOR NATURAL DE UN NIÑO MENOR DE EDAD CONFORME AL ESTATUTO DE LA FLORIDA 744.301

LEA ESTE FORMULARIO EN SU TOTALIDAD Y ATENTAMENTE. USTED ACEPTA DEJAR QUE SU NIÑO MENOR PARTICIPE EN UNA ACTIVIDAD POTENCIALMENTE PELIGROSA. USTED ACEPTA QUE, AUN CUANDO LAS PARTES EXONERADAS UTILICEN PRECAUCION RAZONABLE AL FACILITAR ESTA ACTIVIDAD, EXISTE LA POSIBILIDAD QUE SU NIÑO RESULTE SERIAMENTE LESIONADO O MUERTO AL PARTICIPAR EN ESTA ACTIVIDAD PORQUE EXISTEN CIERTOS PELIGROS INHERENTES EN LA ACTIVIDAD QUE NO PUEDEN SER EVITADOS O ELIMINADOS. AL FIRMAR ESTE FORMULARIO USTED ESTA RENUNCIADO AL DERECHO DE SU NIÑO Y A SU DERECHO DE RECOBRAR EN UN LITIGIO, DE LAS PARTES EXONERADAS, POR CUALQUIER LESION PERSONAL, INCLUYENDO LA MUERTE DE SU NIÑO O CUALQUIER DAÑO A LA PROPIEDAD QUE RESULTE DE LOS RIESGOS QUE SON PARTE NATURAL DE LA ACTIVIDAD. USTED TIENE DERECHO A NEGARSE A FIRMAR ESTE FORMULARIO, Y LAS PARTES EXONERADAS TIENEN DERECHO A NEGARSE QUE SU NIÑO PARTICIPE SI USTED NO FIRMA ESTE FORMULARIO.

HE LEIDO Y ENTIENDO EL PRESENTE RELEVO, Y ACEPTO Y ESTOY DE ACUERDO CON SUS TERMINOS Y LO FIRMO VOLUNTARIAMENTE.

Firma: _____ Fecha: _____

Nombre Escrito: _____

RELEVO DE FOTOGRAFIA

1. Yo, individualmente y en representación de los Participantes Menores de Edad, por este medio otorgo a las Partes Exoneradas (según definido en el presente Relevo de Responsabilidad, el derecho irrevocable y el permiso a fotografiar o de otra manera grabar a los Participantes Menores de Edad y a mí, en conexión con las Actividades (según definidas en el presente Relevo de Responsabilidad), y a utilizar las fotografías y grabaciones ("Fotografía") para todo propósito, incluso en anuncios y promociones, en cualquier manera y en todos y cada uno de los medios ahora conocidos o por conocerse, en perpetuidad y a través del mundo, sin restricción en cuanto a alteración. Renuncio al derecho de inspeccionar o aprobar el uso de la Fotografía y reconozco y acepto que los derechos otorgados en el presente Relevo de Fotografía no serán compensado de ninguna manera.
2. Reconozco y acepto que no tengo derecho, titularidad o interés en las Fotografías y acepto que dichas Fotografías y los derechos de autor con relación a éstas son propiedad exclusiva de las Partes Exoneradas. Acepto relevar y descargar a las Partes Exoneradas de cualquier reclamación, acción, daño, demanda, gastos, costas (incluyendo honorarios de abogados) o litigios de cualquier clase por razón de venta, distribución o uso de dichas Fotografías.

HE LEIDO Y ENTENDO EL PRESENTE RELEVO ACEPTO Y ESTOY DE ACUERDO CON SUS TERMINOS Y LO FIRMO VOLUNTARIAMENTE.

Firma: _____ Fecha: _____

Nombre Escrito: _____