

LIBERAÇÃO DE RESPONSABILIDADE E FOTOS

(Para famílias)

LIBERAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____, por meio deste, reconheço e concordo livremente e voluntariamente com todos os termos contidos nesta Liberação de Responsabilidade e Foto (a seguir nomeado "Liberação") como documento formal para o acordo do SEA WORLD OF FLORIDA LLC d/b/a DISCOVERY COVE, sua empresa-mãe, subsidiárias, relacionadas e entidades afiliadas, incluindo, mas não limitado a SeaWorld Parks & Entertainment, Inc. e todos os seus diretores, sócios, parceiros, membros, funcionários, voluntários, consultores, agentes, sucessores e cessionários ("coletivamente, citados a seguir como "Partes dessa Liberação") que eu e os membros menores de idade identificados abaixo podem participar da (s) atividade (s) citada e todas as atividades que precedem e seguem esse (s) evento (s) (a seguir nomeadas como "Atividades"):

Assinale as atividades que se aplicam:

- Sea Venture Program, que acontece em _____, 20__
- Shark Interaction Program, que acontece em _____, 20__
- Dolphin Interaction Program, que acontece em _____, 20__

Estou assinando esta versão em meu nome e os menores listados abaixo (doravante "Participante (s) Menor"):

Nome: _____ Data de Nascimento: _____

Nome: _____ Data de Nascimento: _____

Nome: _____ Data de Nascimento: _____

Nome: _____ Data de Nascimento: _____

Nome: _____ Data de Nascimento: _____

1. Certifico que tenho 18 anos de idade ou mais, e tenho autoridade para contratar em meu próprio nome. Eu também certifico que sou o guardião legal dos Participantes Menores listados acima e tenho a capacidade legal de assinar essa Liberação em nome deles.

2. Entendo que as condições médicas do passado e do presente podem ser contraindicadas para a minha participação e dos Menores Participantes nas Atividades e tornar essa participação nas Atividades não indicada, e eu concordo que é minha responsabilidade determinar se eu e o (s) Participante Menor (s) devem realizar as Atividades. Eu certifico que eu e os Participantes Menores estamos em boas condições de saúde, nunca fomos alertados por um profissional médico para evitar atividades como mergulho, snorkeling ou outras atividades similares, não temos problemas de saúde ou deficiências físicas, incluindo problemas de coluna e pescoço, histórico de doenças cardíacas e/ou convulsões, asma,

POR FAVOR, LEIA CUIDADOSAMENTE

resfriados frequentes ou bronquite, problemas de sinusite ou histórico de cirurgia de sinusite, hérnia, qualquer forma de doença pulmonar ou outra doença torácica ou cirurgia de tórax , epilepsia ou convulsões, diabetes ou distúrbios mentais, como ansiedade ou fobias que poderiam ou deveriam me impedir ou os menores a participar das atividades. Afirmando ainda que nem eu nem o (s) Participante (es) menor (a) têm antecedentes de problemas respiratórios, como enfisema ou tuberculose, e nenhum de nós atualmente está tomando qualquer medicamento que contenha um aviso sobre qualquer comprometimento de nossas habilidades físicas ou mentais. Além disso, eu entendo que podemos estar em espaços confinados e eu certifico que nenhum de nós tem fobias ou sofre de ataques de pânico ou similares sob essas circunstâncias. Eu entendo que se eu ou o (s) Participante (es) menor (a) estivermos gestante, nossa participação nas Atividades poderá representar risco adicional para o feto. Também entendo que consumir qualquer tipo de bebidas alcoólicas antes da participação nas Atividades pode prejudicar as habilidades físicas e / ou mentais de um participante.

3. Eu entendo que eu e os Participantes Menores podemos receber orientação antes da nossa participação nas Atividades e que teremos a oportunidade de fazer perguntas sobre essas informações ou qualquer outra coisa relacionada às Atividades antes de nossa participação.

4. Eu, em nome dos Participantes Menores, entendo que existem RISCOS INERENTES envolvidos na participação do mergulho e atividades com animais, o que significa que os perigos ou condições, conhecidos ou desconhecidos, que são característicos, intrínsecos ou parte integrante das Atividades e que não são eliminados, mesmo que o provedor de atividades atue com o devido cuidado de forma bastante prudente. Exemplos de tais RISCOS INERENTES incluem, mas não se limita, fazer a prática de natação; estar em águas profundas; estar perto, interagindo e / ou tocando em animais terrestres ou marinhos; arranhões; cortes; contusões; trauma físico; queimadura de sol; fraturas; entorses, tensões ou lesões musculares; E / ou mais lesões ou doenças graves, incluindo a morte, que podem ser causadas por minhas próprias ações ou não, ou ações ou interferência de outros participantes nas Atividades, pelas condições em que as Atividades ocorrem ou a negligência das Partes dessa Liberação, Seja passivo ou ativo. RISCOS INERENTES também incluem uma falha do fornecedor das Atividades em avisar o Participante Menor ou seu guardião de um RISCO INERENTE específico. Eu, em nome do (s) Participante (es) Menor (a), concordo em ASSUMIR todos os Riscos Inerentes envolvidos nas Atividades.

5. Eu, em nome do (s) Participante (es) menor (es), concordo em defender e isentar as Partes dessa Liberação contra quaisquer despesas, honorários advocatícios, perda, responsabilidade, danos ou custos que possam ocorrer decorrentes de RISCOS INERENTES das Atividades, incluindo as de lesões corporais, doenças, morte, danos ou perda de propriedade. Eu, em nome do (s) Participante (es) Menor (a), compreendo e concordo que esta obrigação de isenção inclui quaisquer reclamações, ações, danos ou ações judiciais trazidas por mim, pelos Participantes Menores, ou por qualquer outra pessoa em meu nome, incluindo aqueles por danos pessoais, doenças, danos ou perda de bens decorrentes da minha participação ou dos Menores nas atividades

6. Eu entendo que esta liberação tem como objetivo ser ampla e inclusiva, conforme permitido por lei, e que se qualquer termo ou disposição desta Versão for considerada inválida ou inaplicável, os demais termos da Liberação não serão afetados, mas serão válidos e executáveis na medida máxima permitida por lei. A disposição inválida será automaticamente substituída por uma disposição de substituição que é válida e, na medida do possível, mantém os mesmos propósitos econômicos e a intenção da disposição inválida.

7. Esta versão será regida pelas disposições substantivas da lei da Flórida, sem referência aos seus princípios de conflitos de leis. Qualquer reivindicação ou ação judicial trazida para fazer cumprir os termos desta liberação deve ser trazida no tribunal federal no distrito em que o Orange County está localizado ou na ausência da jurisdição do tribunal federal, em um tribunal estadual de jurisdição competente em Orange County, Flórida.

8. Esta versão é válida para mim e para os Participantes Menores, bem como para os membros da nossa família, incluindo, entre outros, representantes legais, representantes pessoais, sucessores, herdeiros, parentes mais próximos, executores, administradores, Seguradoras e empregadores.

AVISO AO GUARDIÃO LEGAL DOS MENORES DE ACORDO COM OS ESTATUTOS DA FLORIDA 744.301

LEIA ESTE DOCUMENTO CUIDADOSAMENTE E POR INTEIRO. VOCÊ ESTÁ PERMITINDO QUE O MENOR SOB SUA RESPONSABILIDADE PARTICIPE DE UMA ATIVIDADE POTENCIALMENTE PERIGOSA. VOCÊ ESTÁ CONCORDANDO QUE, MESMO QUE AS PARTES DESTA LIBERAÇÃO TOMEM OS CUIDADOS NECESSÁRIOS PARA A REALIZAÇÃO DESTA ATIVIDADE, HÁ CHANCE QUE O MENOR SEJA PREJUDICADO OU MORTO POR PARTICIPAR DESTA ATIVIDADE, PORQUE HÁ CERTOS PERIGOS INERENTES NA ATIVIDADE QUE NÃO PODEM SER EVITADOS OU ELIMINADOS. AO FIRMAR ESTE ACORDO, VOCÊ ESTÁ ABRINDO MÃO DOS SEUS DIREITOS E DO DIREITO DO MENOR DE RECUPERAR POR LEI QUALQUER LESÃO PESSOAL, INCLUINDO A SUA MORTE E/OU DA CRIANÇA OU QUALQUER DANO DE PROPRIEDADE RESULTANTE DOS RISCOS QUE SÃO PARTE NATURAL DA ATIVIDADE. VOCÊ TEM O DIREITO DE RECUSAR A ASSINAR ESTE FORMULÁRIO, E AS PARTES DESTA LIBERAÇÃO TÊM O DIREITO DE RECUSAR A PARTICIPAÇÃO DO MENOR CASO ESTA LIBERAÇÃO NÃO SEJA ASSINADA.

EU LI E ENTENDI A LIBERAÇÃO ACIMA E ACEITO E CONCORDO COM OS SEUS TERMOS E EM ASSINÁ-LA VOLUNTARIAMENTE.

Assinatura: _____

Data: _____

Nome por extenso: _____

LIBERAÇÃO DE FOTO

1. Eu, individualmente e em nome do (s) Participante (es) Menor, concedo as Partes desta Liberação (conforme definido na Liberação de Responsabilidade acima) o direito irrevogável e a permissão de fotografar ou me registrar de outra forma durante as Atividades (conforme definido na Liberação de Responsabilidade acima), E para usar a fotografia ou gravação ("Fotografia") para todos os fins, incluindo publicidade e promoções, de qualquer maneira e em qualquer mídia agora ou futuramente, em perpetuidade em todo o mundo, sem restrições quanto à alteração. Eu renuncio a qualquer direito de inspecionar ou aprovar o uso da Fotografia, e reconhecer e concordar que os direitos concedidos por este lançamento da foto são sem compensação de qualquer tipo.
2. Reconheço e concordo que não tenho direito, título ou interesse nas Fotografias e concordo que essas Fotografias e seus direitos autorais são propriedade exclusiva das Partes desta Liberação. Eu concordo em liberar e não cobrar as Partes desta Liberação de quaisquer reivindicações, ações, danos, demandas, custos, despesas (incluindo honorários advocatícios) ou ações judiciais de qualquer tipo por causa da venda, distribuição ou uso dessas Fotografias.

EU LI E ENTENDI A LIBERAÇÃO ACIMA E ACEITO E CONCORDO COM OS SEUS TERMOS E EM ASSINÁ-LA VOLUNTARIAMENTE.

Assinatura: _____

Data: _____

Nome por extenso: _____