

POR FAVOR LEIA CUIDADOSAMENTE

LIBERAÇÃO DE RESPONSABILIDADE E ACORDO VOLUNTÁRIO DE ACEITAÇÃO DE RISCO E ISENÇÃO

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 posso 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__

1. Certifico que tenho 18 anos de idade ou mais, e tenho autoridade para contratar em meu próprio nome.
2. Entendo que as condições médicas do passado e do presente podem ser contraindicadas para a minha participação nas Atividades e tornar essa participação nas Atividades não indicada, e eu concordo que é minha responsabilidade determinar se eu devo realizar as Atividades. Eu certifico que eu estou em boas condições de saúde, nunca fui alertados por um profissional médico para evitar atividades como mergulho, snorkeling ou outras atividades similares, não tenho problemas de saúde ou deficiências físicas, incluindo problemas de coluna e pescoço, histórico de doenças cardíacas e/ou convulsões, asma, 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 de participar das atividades. Afirmando ainda que eu não tenho antecedentes de problemas respiratórios, como enfisema ou tuberculose, e atualmente estou tomando qualquer medicamento que contenha um aviso sobre qualquer comprometimento de minha habilidade física ou mental. Além disso, eu entendo que posso estar em espaços confinados e eu certifico que não tenho fobias ou sofro de ataques de pânico ou similares sob essas circunstâncias. Eu entendo que se eu estiver gestante, minha 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 posso 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 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, intrínseco 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. Eu concordo em ASSUMIR TODOS OS RISCOS, conhecidos e desconhecidos, de ferimentos pessoais, possíveis mortes, danos ou perda de propriedade decorrentes da minha participação nas Atividades e assumir toda a responsabilidade por perdas, custos e danos que eu possa incorrer, onde tais riscos ou Perdas decorrentes ou relacionadas de qualquer forma relacionadas com o meu comparecimento ou participação nas Atividades.

POR FAVOR LEIA CUIDADOSAMENTE

5. Eu, 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 compreendo e concordando que esta obrigação de isenção inclui quaisquer reclamações, ações, danos ou ações judiciais trazidas por mim ou por qualquer outra pessoa em meu nome, incluindo aqueles por danos pessoais, doenças, danos ou perda de bens decorrentes da minha participação.
6. Além disso, eu aceito defender e isentar as Partes Desta Liberação de e contra quaisquer despesas, honorários advocatícios, perda, responsabilidade, danos ou custos que possam resultar de qualquer reclamação ou ação judicial contra eles por qualquer ferimento, morte, Perdas ou danos de qualquer tipo que tenham sido liberados ou descarregados por esta Liberação, seja causado total ou parcialmente pela NEGLIGÊNCIA, RESPOSTA ESTRITA ou outra FALHA (excluindo negligência grave e delitos intencionais) das Partes Desta Liberação ou qualquer entidade ou pessoa que desempenhe Qualquer função em relação às Atividades. Eu entendo e concordo que essa obrigação de isenção inclui quaisquer reivindicações, ações, danos ou ações judiciais trazidas por mim ou por qualquer outra pessoa em meu nome, incluindo aqueles por danos pessoais, doenças ou danos ou perda de bens reais ou pessoais decorrentes do meu comparecimento ou Participação nas Atividades.
7. Eu concedo as Partes desta Liberação o direito irrevogável e a permissão de fotografar ou me registrar de outra forma durante as Atividades, 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. 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.
8. 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.
9. 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.
10. Esta versão é válida para mim 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.

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: _____