

POR FAVOR LEA ATENTAMENTE

RELEVO DE RESPONSABILIDAD ASUNCION DE RIESGO Y ACUERDO DE INDEMNIZACION

YO, _____, por la presente reconozco y libre y voluntariamente acepto todos los términos contenidos en este Relevó de Responsabilidad, Asunción de Riesgo y Acuerdo de Indemnización (en adelante "Relevó") 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 no limitada a, SeaWorld Parks & Entertainment, Inc., y todos sus oficiales, directores, socios, miembros, empleados, voluntarios, consultores, agentes, sucesores y cesionarios ("colectivamente, las "Partes Exentas") para poder participar 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)

1. Certifico que tengo 18 o más años de edad, y que tengo la capacidad contractual para actuar en mi propio nombre.
2. Entiendo que condiciones médicas que pueda tener en la actualidad, o haber tenido en el pasado, podrían contraindicar mi participación en las Actividades y hacer que dicha participación en las Actividades no sea recomendable, y acepto que es mi responsabilidad determinar si debo participar en las Actividades. Certifico que estoy 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 tengo impedimento físico o condiciones de salud alguna incluyendo, pero sin limitarse a, problemas de espalda o cuello, historial de condiciones cardíacas y/o ataques epilépticos, asma, catarrros frecuentes o bronquitis, problemas de sinusitis o historial de cirugías de sinusitis, hernia, cualquier forma de enfermedades pulmonarias, otras condiciones de pecho o historial de cirugías del pecho, epilepsia o convulsiones, diabetes o impedimentos mentales tales como ansiedad o fobias que podrían o deberían impedir que participe en las Actividades. Certifico además que no tengo historial de problemas respiratorios como enfisema o tuberculosis, y que actualmente no estoy tomando medicamento alguno que advierta sobre alguna desventaja sobre mi habilidad física o mental. Además, entiendo que podemos estar en espacios confinados, y certifico que no tengo fobia alguna o sufro de ataques de pánico, o de otro tipo, bajo estas circunstancias. Entiendo que de estar embarazada, mi 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 que reciba material de orientación antes de mi participación en la Actividades y que tendré oportunidad de hacer preguntas sobre dichos materiales o sobre cualquier otro asunto relacionado a las Actividades antes de mi participación en éstas.
4. Entiendo que existen **RIESGOS inherentes como parte de la participación en buceo y actividades con animales**, que 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, o las condiciones bajo las cuales se llevan a cabo las Actividades o la negligencia de las Partes Exoneradas, ya sea pasiva o activamente. **Estoy de acuerdo en ASUMIR TODOS LOS RIESGOS**, conocidos o desconocidos, daños personales, posible muerte y daño a, o pérdida de, propiedad proveniente de mi participación en las Actividades y de asumir toda responsabilidad por pérdidas, gastos y daños

POR FAVOR LEA ATENTAMENTE

que podría incurrir, donde dichos riesgos y pérdidas surgen de o están de cualquier manera conectadas a mi presencia en o participación en las Actividades.

5. Acepto **RELEVAR, LIBERAR y PARA SIEMPRE DESCARGO a las Partes Exoneradas de todas y cada una de las reclamaciones, pérdidas, demandas, daños, gastos, litigios, causas de acción y sentencias**, sean previstas o imprevistas, conocidas o desconocidas, presentes o futuras, como resultado de, o que surjan de, o de alguna manera conectado a mi presencia en, y/o participación en las Actividades incluyendo, pero sin limitarse a, cualquier reclamación por daños personales, incluyendo muerte, enfermedades y/o daño a o pérdida de propiedad personal, o reclamación por violación a derechos de privacidad o publicidad, o cualquier otro derecho propietario que pueda tener, **sea causado completamente o en parte por la NEGLIGENCIA, RESPONSABILIDAD OBJETIVA u otro DEFECTO (excluyendo el incumplimiento de un deber y daño deliberado) de las Partes Exoneradas o cualquier entidad o persona llevando a cabo cualquier función con respecto a las Actividades.**
6. Además acepto **defender, indemnizar y exonerar a las Partes Exoneradas** de y contra cualquier gastos, costas de abogados, pérdidas, obligación, daños o costas que puedan incurrir que surjan de cualquier reclamación o demanda incoada en su contra por cualesquier lesión, muerte por negligencia, pérdidas o daños de cualquier tipo que pudiera haberse renunciado o descargado por la presente Relevo, **sea causado completamente o en parte por la NEGLIGENCIA, RESPONSABILIDAD OBJETIVA u otro DEFECTO (excluyendo el incumplimiento de un deber y daño deliberado) de las Partes Exoneradas o cualquier entidad o persona llevando a cabo cualquier función con respecto a las Actividades.** Entiendo y acepto que la presente obligación de indemnización incluye reclamaciones, acciones, daños o litigios incoados por mí o en mi nombre y representación, incluyendo aquellos por daños personales, enfermedad o daño a o pérdida de propiedad mueble o inmueble que surja de mi presencia o participación en las Actividades.
7. Por la presente, otorgo a las Partes Exoneradas el derecho irrevocable y autorización para fotografiar o filmar a mi persona en conexión con las Actividades, y a utilizar la fotografía o filmación ("Fotografía") para cualquier propósito, incluyendo anuncios y promociones, de cualquier forma y en todos y cada uno de los medios conocidos ahora o en un futuro, en perpetuidad a través del mundo, sin ninguna restricción o alteración. Renuncio a cualquier derecho de inspeccionar o aprobar el uso de la Fotografía, y reconozco y estoy de acuerdo que los derechos otorgados en este Relevo son sin compensación de ninguna clase. Reconozco y estoy de acuerdo que no tengo derecho, título o interés en la Fotografías y acepto que dichas Fotografías y el derecho de autor en las mismas son propiedad exclusiva de las Partes Exoneradas. Acepto relevar y descargar a las Partes Exoneradas de reclamaciones, acciones, daños, litigios, gastos, costas (incluyendo costas de abogados) o demandas de cualquier clase (excluyendo el incumplimiento de un deber y daño deliberado) por la venta, distribución o uso de dichas Fotografías.
8. 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 permitido por 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.
9. Reconozco y acepto que este Relevo se registrará por las disposiciones sustantivas de las leyes del Estado de la Florida, y 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 se encuentra, o en ausencia de la jurisdicción del tribunal federal, en el tribunal estatal con jurisdicción competente en el Condado de Orange, Florida.
10. Acepto que esta Relevo será vinculante sobre mi persona y miembros de mi familia, representantes legales, albaceas, herederos, parientes más próximos, sucesores, beneficiarios y cesionarios.

HE LEIDO Y ENTIENDO ESTE RELEVO Y ESTOY DE ACUERDO CON SUS TERMINOS Y LA FIRMO VOLUNTARIAMENTE.

Firma: _____ Nombre Escrito: _____ Fecha: _____