

**La presente traducción de cortesía no es vinculante y se proporciona únicamente para su conveniencia. Solo debe firmarse el Acuerdo original redactado en idioma inglés y considerarse legalmente vinculante.**

## **ACUERDO DE EXIMICIÓN E INDEMNIDAD**

(Adulto)

### **LEA DETENIDAMENTE ANTES DE FIRMAR**

A cambio de permitir mi participación en la visita a *Walt Disney World*® Resort (que incluye, entre otros, asistir, participar o de alguna otra manera, visitar los parques temáticos, hoteles resort, restaurantes, participar de atracciones, experiencias, utilizar ofertas, servicios y *amenities* en *Walt Disney World*® Resort) (colectivamente, las "Actividades"), acepto y reconozco lo siguiente:

**Advertencia del Nuevo Coronavirus/COVID-19:** Existe un riesgo de exposición inherente al nuevo coronavirus/COVID-19 en cualquier lugar público en el que haya personas. El nuevo coronavirus/COVID-19 es una enfermedad extremadamente contagiosa que puede ser muy grave y provocar la muerte. De acuerdo con los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (Centers for Disease Control and Prevention), los adultos mayores y personas con afecciones médicas subyacentes son especialmente vulnerables. Al visitar *Walt Disney World*® Resort, acepto asumir todos los riesgos relacionados con la exposición al nuevo coronavirus/COVID-19.

**Reconocimiento de Salud:** Reconozco que he revisado todos los avisos o restricciones que puedan estar vigentes para viajar al Estado de Florida y que tanto yo como todas las personas que me acompañan (si corresponde):

- no presentamos ningún síntoma del nuevo coronavirus/COVID-19 identificado por los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades en CDC.gov, incluidos: fiebre o escalofríos, tos, disnea o dificultad para respirar, fatiga, dolores musculares o corporales, cefalea, nueva pérdida de gusto u olfato, dolor de garganta, congestión o goteo nasal, náuseas o vómitos, y/o diarrea;
- no hemos estado en contacto con ninguna persona con síntomas confirmados o sospechados del nuevo coronavirus/COVID-19 sin completar una cuarentena de 14 días; y
- no nos encontramos realizando ninguna autocuarentena.

**Aceptación del Riesgo:** Acuerdo asumir voluntariamente todos y cada uno de los riesgos, incluidos lesiones personales y daños patrimoniales, que pueden estar relacionados con mi participación en las Actividades, cuyos riesgos pueden incluir, entre otros, la exposición a enfermedades o afecciones contagiosas (incluyendo, sin limitación, el nuevo coronavirus/COVID-19), el contacto con el agua y la exposición a las bacterias *Naegleria fowleri* y coliformes y demás sustancias transmitidas por el agua, virus, enfermedades, formas de vida, exposición a la vida silvestre (incluyendo, sin limitación, yacarés y víboras), condiciones cambiantes del agua y climáticas, rayos, cambios en el viento y vientos extremos, humedad, lesiones musculares, problemas vinculados al calor o estrés, cortes, laceraciones, mordeduras y/o picaduras de animales o insectos, quebraduras de huesos, insuficiencia orgánica, daño cerebral, parálisis, ahogamiento y muerte, así como también daños materiales y pérdidas por robo o hurto o de alguna otra manera. Reconozco que mi participación es completamente voluntaria.

**Eximición:** En nombre mío y en el de mis herederos, albaceas, representantes personales, administradores y cesionarios por el presente acepto de por vida y para siempre renunciar, no iniciar acciones, liberar y eximir a las Partes Eximidas, que se nombran a continuación, de todas y cada una de las obligaciones, los reclamos, las pretensiones, los daños y perjuicios, los costos o gastos de todo tipo que surjan de o que estén relacionados de alguna otra manera con mi participación en las Actividades, incluyendo, sin limitación, todos los reclamos y las pretensiones basados en la negligencia de cualquiera de las Partes Eximidas ("Reclamos").

**Indemnidad/Seguro:** En nombre mío y en el de mis herederos, albaceas, representantes personales, administradores y cesionarios, por el presente acepto indemnizar y mantener a cada una de las Partes Eximidas indemnes de todos y cada uno de los Reclamos, incluidos, entre otros, reclamos basados en la negligencia, realizados o incurridos por cualquier persona, incluido yo mismo, que surjan de, o se relacionen de algún modo con, las declaraciones que formulé en este Acuerdo o mi participación en las Actividades, independientemente del lugar en el que ocurran y de si tales reclamos se realizaron antes, durante o después de la participación en cuestión. Mis obligaciones de indemnización incluirán, sin limitación, todos los honorarios de abogados y costas incurridos por cualquiera de las Partes Eximidas, inclusive cualquier apelación. Comprendo y acuerdo que no doy por sentado que las Partes Eximidas han contratado o cuentan con un seguro de cualquier tipo a mi favor en relación con mi participación en las Actividades, y que soy exclusivamente responsable de obtener, a mi propia cuenta y cargo, cualquier seguro de vida, de viaje, de accidente, patrimonial o de otro tipo, obligatorio o voluntario, relacionado con mi participación en las Actividades.

**Alcance:** Acuerdo expresamente que la Eximición e Indemnidad proporcionadas mediante el presente abarcarán todas las lesiones y/o daños y perjuicios físicos y emocionales, incluyendo, sin limitación, todas las lesiones corporales (la muerte inclusive) y los daños materiales, ya sea sufridos por mi persona o por cualquier otra antes, durante o después de la participación. Además, acepto expresamente que el alcance de la Eximición e Indemnidad también incluirá cualquier Reclamo relacionado, en su totalidad o en parte, con mis propias acciones o las acciones de terceros, o que se relacione de alguna otra manera con el uso de un equipo o bien, ya sean predecibles o no.

**Partes Eximidas:** Las Partes Eximidas son las siguientes: Walt Disney Parks And Resorts U.S., Inc.; Disney Destinations, LLC; y su respectiva sociedad controlante, subsidiaria y demás entidades afiliadas o vinculadas, y todos los funcionarios, directores, empleados, accionistas, socios, agentes, contratistas, subcontratistas, representantes, sucesores, cesionarios, aseguradoras y voluntarios de cada una de las entidades anteriores.

**Autorización para Tratamiento Médico:** Por el presente autorizo a someterme a tratamiento médico, a mi propio cargo, en caso de ser necesario; no obstante, reconozco que las Partes Eximidas no tendrán ningún deber, obligación ni responsabilidad de ningún tipo que surja de la provisión, o la falta de provisión o administración de atención o tratamiento médico.

**Derecho de Publicidad:** Otorgo a las Partes Eximidas el derecho a que me tomen fotografías y me graben en video y posteriormente exhiban, editen, utilicen y/o de alguna otra manera exploten mi nombre, rostro, retrato, voz y apariencia, en todos los medios, ya sea conocidos en el presente o a desarrollarse en el futuro (incluyendo, sin limitación, en computadora o cualquier otra aplicación de dispositivos, transmisiones vía Internet [webcasts], programación de televisión, películas cinematográficas, diarios, revistas y redes sociales) y en todas las formas, incluidas, entre otras, imágenes o videos digitalizados, en todo el universo y a perpetuidad, ya sea para fines publicitarios o promocionales, o para cualquier otro fin comercial, incluyendo, sin limitación la publicación de las Actividades, sin remuneración, obligaciones residuales, reserva o limitación, o sin necesidad de prestar aprobación adicional, y acepto indemnizar y mantener a las Partes Eximidas indemnes de cualquier reclamo que surja en relación con tal otorgamiento y derecho de uso. No obstante, las Partes Eximidas no tienen ninguna obligación de ejercer ningún derecho otorgado según el presente.

**Lev Aplicable: Jurisdicción:** El presente Acuerdo se registrará por las leyes del Estado de Florida, y cualquier acción legal relacionada con o que surja de este Acuerdo se iniciará exclusivamente ante el Tribunal de Circuito del Circuito Judicial Noveno en y para el Condado de Orange, Florida (o si tal Tribunal de Circuito no tiene competencia en razón de la materia, se iniciará ante cualquier otro tribunal con asiento en el condado antes mencionado y que tenga atribución de competencia en razón de la materia). **YO ESPECÍFICAMENTE RENUNCIO AL DERECHO DE JUICIO POR JURADOS.**

**Divisibilidad/Invalidez Parcial:** Si alguna de las disposiciones del presente Acuerdo, o parte de ellas, se declara inválida, nula o inexigible por un tribunal de jurisdicción competente, tal disposición o parte de la misma se considerará modificada para ajustarse a la ley vigente, o si esto implicaría un resultado ilógico o no razonable, tal disposición o parte de la misma se excluirá del Acuerdo sin que afecte la obligatoriedad o efecto vinculante de cualquier otra parte o disposición.

Al firmar a continuación, certifico que he leído completamente este Acuerdo y que soy mayor de 18 años.

**\*\*COPIA DE CORTESÍA – NO DEBE FIRMARSE\*\***

**\*\*COPIA DE CORTESÍA – NO DEBE FIRMARSE\*\***

**\*\*N/C\*\***

Firma

Nombre en letra de imprenta

Fecha

TRADUCCIÓN DE CORTESÍA NO VINCULANTE