



# Formularios del participante

Para completar en nombre de los adultos acompañantes  
aprobados para participar del deseo (1 de 3)

Niño que pidió el deseo

Primer nombre

Apellido

Fecha de llegada

## Contrato de exención de responsabilidad y dispensa general

COMO CONTRAPRESTACIÓN hacia Give Kids The World, Inc., una organización sin fines de lucro de Florida ("GKTW"), por darle a \_\_\_\_\_ y a los participantes acompañantes

(Niño que pidió el deseo)

la oportunidad de recibir el cumplimiento de un deseo descrito como: una semana de vacaciones sin costo en Central Florida incluida la entrada a parques temáticos, comidas diarias, alojamiento y entretenimiento en GKTW Village (el "Deseo"), y todas las visitas de seguimiento adicionales (en forma colectiva "los Deseos"), y además permitirme a mí y a mi hijo menor de edad y otros miembros de nuestra familia ingresar, visitar y participar en actividades en una o más propiedades, parques o establecimientos que sean propiedad, que opere o que mantenga GKTW (el "Establecimiento"), y en reconocimiento de los posibles peligros podríamos ser objeto mi hijo menor de edad y yo voluntariamente al participar en alguna de las actividades relacionadas con el cumplimiento de los Deseos o cualquier otra cosa dentro del Establecimiento, que podrían incluir a título enunciativo, la participación en actividades físicas exigentes o no exigentes, exposición a materiales peligrosos, sustancias peligrosas, alérgenos y otros materiales que pudieran dañar o ser peligrosas, exposición a animales, tanto salvajes como domésticos y participación en cualquier otra actividad que sea parte integrante o incidental al cumplimiento de los Deseos o el ingreso o visita al Establecimiento, Yo/Nosotros, los firmantes

Adulto 1: \_\_\_\_\_ Relación con el niño que pidió el deseo: \_\_\_\_\_  
(Nombre y apellido)

Adulto 2: \_\_\_\_\_ Relación con el niño que pidió el deseo: \_\_\_\_\_  
(Nombre y apellido)

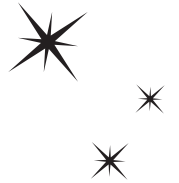
Adulto 3: \_\_\_\_\_ Relación con el niño que pidió el deseo: \_\_\_\_\_  
(Nombre y apellido)

EN MI PROPIO NOMBRE, ME COMPROMETO A LO SIGUIENTE:

1. En forma deliberada, libre y voluntaria, en mi nombre y en del mis hijos y cada uno de nuestros herederos, representantes personales y sucesores a título particular, por la presente dispengo, libero y eximo todo reclamo, demanda, causa, acción del sistema de equity de cualquier naturaleza, que surja de mi participación en actividades relacionadas con el cumplimiento de los Deseos, ya sea en los Establecimientos, en sus cercanías o camino hacia ellas o volviendo de ellas, de las cuales pudiera surgir algún reclamo, responsabilidad, siniestro o daño contra GKTW y cualquier socio, gerente, miembro, directivo, director, empleado o trabajador de GKTW, así como todas las sociedades y empresas relacionadas y afiliadas a GKTW, además de todos los voluntarios y otras personas relacionadas con el cumplimiento de los Deseos (las "Partes Dispensadas"), lo que incluye a título enunciativo, a cualquiera de las anteriores que surjan de la negligencia (simple o agravada) de las Partes Dispensadas. Reconozco que la presente dispensa conservará su vigencia y será válida durante el Deseo Inicial y todos los Deseos de seguimiento adicionales.
2. Asumo deliberada y plenamente todos los riesgos de enfermedad, lesión o daño que pudiera sufrir, lo que incluye a título enunciativo, el fallecimiento y la lesión o cualquier otro accidente, y mi propiedad, ya sea que esos riesgos sean inherentes o incidentales a las actividades relacionadas con el cumplimiento de los Deseos o no o a nuestro viaje o estadía en los Establecimientos o en sus alrededores. Entiendo y reconozco que algunas actividades relacionadas con el cumplimiento de los Deseos, incluido el uso del equipo de ejercicios ubicado en

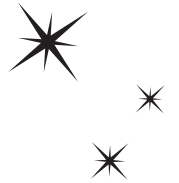
## Formularios del participante

(2 de 3)



el establecimiento, representa un riesgo de lesión grave, lo que incluye la discapacidad permanente y la muerte. Declaro en mi nombre y en el de mi hijo menor de edad que no tenemos problemas de salud que nos impidan realizar ninguna actividad relacionada con el cumplimiento de los deseos y que contamos con autorización de un médico profesional para realizarla, lo que incluye a título enunciativo, el ejercicio.

3. En mi nombre y en el de mis herederos, representantes legales y personales y sucesores a título particular, desde el día del Contrato y para siempre, con el alcance permitido por la ley, libero y eximo a las Partes Dispensadas de toda lesión o muerte que pudiera sufrir, lo que incluye la muerte causada por mi viaje hacia o desde los Establecimientos o mi estadía en los Establecimientos o en sus alrededores, mi participación en actividades relacionadas con el cumplimiento de los Deseos, ya sea que se realicen en alguno de los Establecimientos, cuando esa lesión surja de la negligencia (simple o agravada) de las Partes Dispensadas o de la acción o inacción de las Partes Dispensadas.
4. En caso de que yo o mis herederos, representantes personales o sucesores a título particular entabláramos una acción contra alguna de las Partes Dispensadas que surja de una lesión hacia mí o mi propiedad, como resultado de mi participación en alguna de las actividades relacionadas con el cumplimiento de los Deseos, o como resultado de mi viaje desde o hacia los Establecimientos o mi estadía allí o en sus alrededores, entonces en ese caso, yo, en mi nombre y en el de mis herederos, representantes legales y sucesores a título particular, acepto abonar todos los costos de esa acción, incluidos a título enunciativo, los honorarios profesionales de los abogados, costas o gastos en los que incurrieran las Partes Dispensadas.
5. En mi nombre y en el de mis herederos, representantes personales, cónyuges, descendientes o sucesores a título particular, me comprometo a no demandar ni presentar reclamos, demandas, causas, acciones (judiciales o cuasi judiciales), acciones del sistema de equity de ninguna naturaleza, en forma directa o indirecta, contra las Partes Dispensadas en relación con el cumplimiento de los Deseos por parte de GKTW.
6. En mi nombre, reconozco y acepto que he leído y comprendido las disposiciones del presente Contrato de Exención de Responsabilidad y Dispensa General y que he leído todos los materiales proporcionados o a mi disposición acerca de los Deseos y el Establecimiento. Tuve la oportunidad de consultar acerca de los peligros relacionados con las actividades asociadas al cumplimiento de los Deseos. Tuve la oportunidad de consultar a mi abogado acerca del Contrato. Entiendo que, a no ser que firme el presente Contrato de Exención de Responsabilidad y Dispensa General, las Partes Dispensadas no me permitirían ni a mí ni a mis hijos o invitados u otros miembros de nuestra familia, participar de las actividades relacionadas con el cumplimiento de los Deseos. Asimismo acepto que los términos y disposiciones del presente Contrato de Exención de Responsabilidad y Dispensa General tienen la intención de ser lo más amplios e inclusivos posible, conforme a la ley de Florida.
7. En mi nombre, acepto mantener a GKTW y a las Partes Dispensadas indemnes de todos los daños y siniestros que surjan o que estén relacionados con toda acción u omisión de mi parte al participar de las actividades relacionadas con las actividades relacionadas con los Deseos o cualquier otra cosa, al estar en los Establecimientos o al viajar hacia ellos.
8. En mi nombre, acepto que el presente Contrato de Exención de Responsabilidad y Dispensa General se registrará e interpretará conforme a las leyes del estado de Florida. En caso de presentarse una acción, demanda o procedimiento como resultado de un asunto que afecte al Contrato de Exención de Responsabilidad y Dispensa General, las partes del presente designan a los tribunales estatales y federales con sede en el condado de Osceola, Florida, como la jurisdicción competente para su presentación.



## TESTIGOS

EN FE DE LO CUAL, las partes firmantes han firmado y entregado el presente Contrato de Exención de Responsabilidad y Dispensa General a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
*Nombre*

\_\_\_\_\_  
*Firma*

### Adulto 1:

\_\_\_\_\_  
*Nombre*

\_\_\_\_\_  
*Firma*

Domicilio: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

### Adulto 2:

\_\_\_\_\_  
*Nombre*

\_\_\_\_\_  
*Firma*

Domicilio: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

### Adulto 3:

\_\_\_\_\_  
*Nombre*

\_\_\_\_\_  
*Firma*

Domicilio: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_