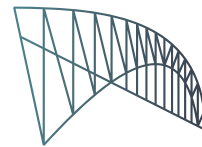


VOCÊ ESTÁ PRONTO PARA ESCALAR HOJE?

TERMO DE ISENÇÃO DE RESPONSABILIDADE E DECLARAÇÃO DE ALPINISTA

Antes de se juntar a nós na Sydney Harbour Bridge (“Ponte”), todos os participantes (“Alpinistas”) e seus pais/responsáveis legais devem ler as informações importantes deste documento.



BRIDGECLIMB
SYDNEY

DETALHES DO(A) ESCALADOR(A)

Nome FIRST NAME	Sobrenome LAST NAME		
E-mail: EMAIL	Celular MOBILE		
Endereço residencial ADDRESS	Código postal POSTCODE		
País COUNTRY	Data de nascimento DOB		
Adulto <input type="checkbox"/> ADULT	Criança (8-15) <input type="checkbox"/> CHILD	Hoje é a minha primeira escalada <input type="checkbox"/> FIRST CLIMB	Hoje é a minha _____ escalada TODAY IS MY ____ CLIMB
Nome do contato de emergência EMERGENCY CONTACT NAME	Celular MOBILE		

SUA SAÚDE E SEGURANÇA

Todos os Alpinistas e seus pais/responsáveis legais (se aplicável) devem ler a Lista de Verificação Antes da Escalada da BridgeClimb Sydney, incluindo informações de saúde e segurança antes de preencher este formulário. Você não deve participar da Escalada se acreditar, ou tiver motivos para suspeitar, que sua saúde ou condição física atual pode colocar sua saúde e segurança, ou as de outros Alpinistas, em risco. Em caso de dúvida, fale com um membro da equipe da BridgeClimb Sydney. Esteja ciente de que, mesmo que você se sinta capaz de escalar hoje, a BridgeClimb Sydney pode se recusar a permitir que você participe se, na sua opinião razoável, considerar que você não está apto a participar da Escalada. Para ajudar a avaliar se você pode escalar hoje, marque as caixas abaixo se alguma das opções a seguir se aplicar a você.

1. ESTOU GRÁVIDA I AM PREGNANT A. VOCÊ ESTÁ GRÁVIDA HÁ MENOS DE 24 SEMANAS? ARE YOU LESS THAN 24 WEEKS INTO YOUR PREGNANCY? i. Se sim, forneça um Atestado de Aptidão emitido pelo seu Médico confirmando que você está apta a participar da escalada. IF YES, PLEASE PROVIDE A CERTIFICATE OF FITNESS FROM YOUR MEDICAL TREATMENT PROVIDER CONFIRMING YOU ARE FIT TO PARTAKE IN THE CLIMB. ii. Se estiver grávida há mais de 24 semanas - a Escalada não é adequada. Você não pode escalar - entre em contato com a BridgeClimb se precisar de mais informações. IF GREATER THAN 24 WEEKS - THE CLIMB IS NOT SUITABLE. YOU CANNOT CLIMB - PLEASE CONTACT BRIDGECLIMB IF MORE INFORMATION IS REQUIRED.	YES SIM <input type="checkbox"/>	NO NÃO <input type="checkbox"/>	E. TENHO PRESSÃO ARTERIAL CONTROLADA (BAIXA OU ALTA) COM OU SEM MEDICAÇÃO CONTROLLED BLOOD PRESSURE (LOW OR HIGH) WITH OR WITHOUT MEDICATION	YES SIM <input type="checkbox"/>	NO NÃO <input type="checkbox"/>
2. EU USO UM APARELHO AUDITIVO I AM WEARING A HEARING AID	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>	F. TENHO DIABETES DIABETES	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>
3. TENHO 75 ANOS OU MAIS I AM 75 YEARS OF AGE OR OVER	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>	G. PRECISO TOMAR MEDICAÇÃO DURANTE A ESCALADA MEDICATION I NEED TO TAKE ON THE CLIMB	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>
A. SE SIM, FORNEÇA UM ATESTADO DE APTIDÃO DO SEU MÉDICO CONFIRMANDO QUE VOCÊ ESTÁ APTO(A) A PARTICIPAR DA ESCALADA. IF YES, PLEASE PROVIDE A CERTIFICATE OF FITNESS FROM YOUR MEDICAL TREATMENT PROVIDER CONFIRMING YOU ARE FIT TO PARTAKE IN THE CLIMB.	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>	H. TIVE UMA CONVULSÃO E/OU PERDA DE CONSCIÊNCIA NOS ÚLTIMOS 6 MESES HAD A SEIZURE AND/OR IMPAIRED CONSCIOUSNESS IN LAST 6 MONTHS?	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>
4. EU:	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>	I. TIVE EPILEPSIA SEM CONVULSÃO HÁ PELO MENOS SEIS MESES EPILEPSY WITHOUT A SEIZURE FOR AT LEAST SIX MONTHS?	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>
A. TENHO BAIXA VISÃO OU CEGUEIRA LOW VISION OR BLINDNESS	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>	J. TENHO VERTIGEM CLINICAMENTE DIAGNOSTICADA MEDICALLY DIAGNOSED VERTIGO	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>
B. FIZ UMA CIRURGIA RECENTEMENTE, DA QUAL AINDA ESTOU ME RECUPERANDO HAD RECENT SURGERY THAT I AM STILL RECOVERING FROM	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>	K. TENHO PROBLEMAS DE MOBILIDADE OU DE EQUILÍBRIO BALANCE PROBLEMS	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>
C. TENHO LESÃO EM UM MEMBRO, ARTICULAÇÃO OU NAS COSTAS, OU UM OSSO QUEBRADO A LIMB, JOINT OR BACK INJURY OR BROKEN BONE	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>	L. TENHO UM PROBLEMA RESPIRATÓRIO OU FALTA DE AR AO ME ESFORÇAR A RESPIRATORY CONDITION OR SHORTNESS OF BREATH ON EXERTION	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>
D. TENHO UM PROBLEMA CARDÍACO A HEART CONDITION	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>	M. TENHO AUSÊNCIA OU ASSIMETRIA DE ALGUM MEMBRO LIMB ABSENCE OR LIMB DIFFERENCE	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>
i. Que tipo de problema cardíaco você tem? WHAT KIND OF HEART CONDITION DO YOU HAVE?	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>	N. TENHO OUTRO PROBLEMA DE SAÚDE QUE PODE SER IMPORTANTE (ESPECIFIQUE) ANOTHER HEALTH CONCERN WHICH MAY BE RELEVANT(PLEASE SPECIFY) _____	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>
			O. NENHUMA DAS OPÇÕES ACIMA NONE OF THE ABOVE	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>

Um membro da equipe da BridgeClimb Sydney poderá pedir para conversar com você sobre sua saúde e segurança. Todas as conversas serão confidenciais e as informações coletadas em relação à sua saúde serão tratadas de acordo com o Termo de Privacidade da BridgeClimb Sydney. Se você tem 75 anos ou mais, pode escalar com um Atestado de Aptidão assinado por seu médico. Baixe este formulário do nosso site e traga-o com você no dia.

AO ASSINAR ESTE DOCUMENTO, DECLARO HONESTAMENTE QUE:

- Li e compreendi o conteúdo deste Termo de Isenção de Responsabilidade e Declaração de Alpinista, as informações de saúde e segurança da BridgeClimb Sydney e os Termos Comerciais da BridgeClimb Sydney (coletivamente, o “Contrato”).
- Considereei minha saúde e capacidade de realizar a Escalada no tempo estipulado. Estou confiante de que a minha saúde e segurança, e as de outros Alpinistas, não serão colocadas em risco por causa da minha participação.
- Não levarei nenhum item não autorizado para a Ponte, incluindo, mas não se limitando a, qualquer dispositivo capaz de fotografar ou filmar.
- Não danificarei, desfigurarei ou removerei qualquer parte da Ponte ou de qualquer equipamento usado pela BridgeClimb Sydney ou pela Transport for NSW, incluindo itens em uso.
- Não vou incomodar outros Alpinistas, fazer piadas sobre segurança ou interferir na capacidade do Líder da Escalada de conduzi-la de forma segura.

AO ASSINAR ESTE DOCUMENTO, CONCORDO E RECONHEÇO O SEGUINTE:

- Entendo que posso ser removido da Escalada se não cumprir o Contrato. O Contrato inclui importantes isenções e limitações de responsabilidade e indenizações que concordei sejam aplicáveis a mim e operar em benefício da BridgeClimb Sydney, da Transport for NSW e de qualquer revendedor do produto BridgeClimb Sydney (coletivamente, os "Prestadores de Serviços"). Entendo que agora posso solicitar uma cópia do Contrato se desejar lê-lo novamente.
- Sou:
 - Alpinista e tenho mais de 18 anos;
 - Alpinista e tenho 16-17 anos, estou escalando desacompanhado de pai/mãe ou responsável legal, mas tenho a capacidade civil necessária para assinar este Termo ("Capacidade Civil")
 - Tenho mais de 18 anos e sou o pai/mãe ou responsável legal que assina este Contrato em nome do Alpinista com menos de 16 anos e/ ou sem capacidade civil
- Entre e permaneço nas instalações da BridgeClimb Sydney e da Transport for NSW, e participarei da Escalada por minha conta e risco.
- A Escalada é uma atividade recreativa que envolve um elemento de risco e, portanto, os Prestadores de Serviços não podem garantir minha saúde e segurança. Esses riscos incluem o risco de lesão física ou morte, a indução ou exacerbação de problemas médicos, dano ou sofrimento mental e danos à minha propriedade. Reconheço que minha saúde, capacidade e conduta afetarão tais riscos.
- Usarei todos os equipamentos de segurança e proteção pessoal fornecidos durante a Escalada conforme instruído. Não removerei ou adulterarei nenhum equipamento de segurança e proteção pessoal ou qualquer equipamento na Bridge.
- Estou ciente de que, para participar da Escalada, o nível de álcool no meu sangue deve ser inferior a 0,05% e que não devo estar sob a influência de nenhuma droga ou estar adversamente afetado por nenhum medicamento.
- Concordo em permitir que os Prestadores de Serviços prestem os primeiros socorros ou forneçam ou solicitem assistência médica se acreditarem razoavelmente que seja necessário no meu caso, e me responsabilizarei pelo custo, exceto quando a BridgeClimb Sydney for responsabilizada nos termos da cláusula 9 dos Termos Comerciais da BridgeClimb Sydney.
- A BridgeClimb Sydney e suas subcontratadas autorizadas têm poderes para usar e reproduzir qualquer fotografia ou vídeo tirado de mim para fins promocionais e de marketing, incluindo mídia social, exibição e venda por ou em nome da BridgeClimb Sydney, sem qualquer compensação para mim.
- A BridgeClimb Sydney permanecerá com os direitos autorais das fotografias e dos vídeos tirados dela. Eles não devem ser reproduzidos ou usados por mim ou por qualquer pessoa que eu autorize para qualquer finalidade comercial, incluindo a promoção de qualquer fornecedor ou produtos ou serviços de qualquer fornecedor, sem a permissão prévia por escrito da BridgeClimb Sydney.
- A BridgeClimb Sydney confiará nesta declaração e não é responsável pela minha decisão de escalar.

Você só deve assinar este documento se tiver 16 anos ou mais, se tiver Capacidade Civil (conforme definido acima) ou for o pai/a mãe ou responsável legal do Alpinista. Se você não concordar com qualquer dos pontos estabelecidos no Contrato, fale com um membro da equipe da BridgeClimb.

Nome <small>FIRST NAME</small>	Sobrenome <small>LAST NAME</small>
Assinatura do Alpinista <small>SIGNATURE</small>	Data: <small>DATE</small>

ESCALADA COM CRIANÇAS DE 8 A 15 ANOS

Termo de Isenção de Responsabilidade e Declaração adicional para pais e responsáveis

Você já terá assinado um Termo de Isenção de Responsabilidade e Declaração de Alpinista em nome da(s) criança(s) sob sua responsabilidade. Como pai/mãe ou responsável legal de crianças de 8 a 15 anos, você terá algumas obrigações adicionais. Leia a declaração e as obrigações no presente termo e assine a declaração abaixo.

ALPINISTAS INFANTIS Sou o pai/mãe ou responsável legal das seguintes crianças;

CRIANÇA 1 <small>CHILD 1</small>	Nome <small>FIRST NAME</small>	Sobrenome <small>LAST NAME</small>	Idade <small>AGE</small>
CRIANÇA 2 <small>CHILD 2</small>	Nome <small>FIRST NAME</small>	Sobrenome <small>LAST NAME</small>	Idade <small>AGE</small>
CRIANÇA 3 <small>CHILD 3</small>	Nome <small>FIRST NAME</small>	Sobrenome <small>LAST NAME</small>	Idade <small>AGE</small>

AO ASSINAR ESTE DOCUMENTO:

- Declaro que considere a saúde de cada criança sob meus cuidados e sua capacidade de realizar a Escalada dentro do tempo estabelecido. Estou confiante de que a saúde e segurança deles, bem como as de outros Alpinistas, não serão colocadas em risco por causa da participação deles.
- Concordo em ajudar os membros da equipe da BridgeClimb Sydney ao garantir que a(s) criança(s) sob meus cuidados entendem todas as instruções de segurança fornecidas durante a experiência de Escalada.
- Concordo em ajudar os membros da equipe da BridgeClimb Sydney durante toda a experiência de Escalada, garantindo que os equipamentos e as roupas de Escalada a serem usados ou fornecidos à(s) criança(s) sob meus cuidados sejam usados e colocados conforme demonstrado e permaneçam assim ou sejam ajustados conforme as instruções dos membros da equipe da BridgeClimb Sydney.
- Entendo que devo permanecer na companhia de todas as crianças sob meus cuidados em todos os momentos. Entendo que, caso seja necessária uma remoção não planejada da rota de Escalada, se eu ou qualquer uma das crianças sob meus cuidados precisar ser removida, isso exigirá que todas as crianças sob meus cuidados e eu sejamos removidos.
- Tenho mais de 18 anos e sou o pai/a mãe ou responsável legal do Alpinista. Estou assinando este Contrato em nome do Alpinista com menos de 16 anos e/ou sem Capacidade Civil

Nome do pai/mãe/responsável legal <small>LEGAL PARENT / GUARDIAN FIRST NAME</small>	Sobrenome <small>LAST NAME</small>
Assinatura <small>SIGNATURE</small>	Data: <small>DATE</small>

Feliz Puente Pty Ltd ABN 79 625 999 877 operando sob a designação comercial de BridgeClimb Sydney

TERMO DE PRIVACIDADE A BridgeClimb Sydney entende que as informações médicas fornecidas neste documento são pessoais e confidenciais. Elas não serão usadas para fins de marketing ou promocionais e não serão vendidas ou divulgadas a terceiros. As informações de contato neste documento serão adicionadas aos detalhes da sua reserva e podem ser usadas para entrar em contato com você no futuro. Após a Escalada, este documento só será recuperado para fins de confirmação de sua participação ou para defesa em qualquer ação judicial. Consultas relacionadas a este documento devem ser endereçadas ao Diretor de Privacidade, Privacy Officer, BridgeClimb Sydney, 5 Cumberland Street, The Rocks NSW 2000, Austrália.