

Declaración del participante en PADI Discover Scuba® Diving

Lee los siguientes párrafos detenidamente.

Esta declaración, que incluye un cuestionario médico, un Acuerdo de descargo de responsabilidad y asunción de riesgos (Declaración de riesgos y responsabilidades), un Acuerdo de divulgación y reconocimiento de terceros y el repaso de conocimientos y seguridad de Discover Scuba Diving, te informa de ciertos riesgos potenciales del buceo con scuba y del comportamiento que se requiere de ti durante el programa PADI Discover Scuba Diving. Si eres menor de edad, tu padre, madre o tutor legal debe leer esta Guía y firmar la última hoja.

También tendrás que aprender importantes normas de seguridad acerca de cómo respirar y equalizar cuando bucees con scuba, mediante las enseñanzas del PADI Professional que te acompañe. El buceo con scuba y el uso de este tipo de equipo sin la supervisión o instrucción adecuadas puede dar lugar a lesiones graves o accidentes letales. Por ello, un instructor cualificado debe enseñarte a usarlo y vigilar tus acciones constantemente.



Cuestionario médico de PADI

El buceo con scuba es una actividad emocionante y exigente. Para poder bucear no puedes tener un sobrepeso excesivo o estar en muy baja forma. Dependiendo de las condiciones, el buceo puede ser agotador. Tus sistemas respiratorio y circulatorio deben estar sanos. Todos los espacios que albergan aire en el cuerpo también deben estar sanos y funcionar normalmente. Una persona con problemas de corazón, un resfriado o congestión, epilepsia, asma, un problema médico grave o que esté bajo los efectos del alcohol o las drogas no debería bucear. Si estás tomando algún medicamento, consulta a tu médico antes de participar en este programa.

El objetivo del cuestionario médico es averiguar si debe verte un médico antes de participar en actividades de buceo recreativo con scuba. Contestar "sí" a una de las preguntas no tiene por qué impedirte bucear. Simplemente significa que tienes una afección de salud previa que puede afectar tu seguridad mientras buceas y, por ello, debes pedir la opinión de un médico.

Te rogamos que contestes a las preguntas que aparecen a continuación acerca de tu historia médica pasada y presente con un "SÍ" o "NO". Si no estás seguro, contesta "SÍ". Si cualquiera de las preguntas es aplicable a tu caso, debemos solicitar que te vea un médico antes de poder bucear con scuba. El PADI Professional que te atienda te facilitará el PADI Medical Statement (Informe médico PADI) y las Pautas para el examen físico de un buceador recreativo con scuba para que se los lleves al médico.

- ___ En este momento, ¿tienes alguna infección de oído?
- ___ ¿Tienes antecedentes de enfermedades del oído, pérdida de audición o problemas de equilibrio?
- ___ ¿Te han operado los oídos o los senos nasales?
- ___ En este momento, ¿tienes un resfriado, congestión, sinusitis o bronquitis?
- ___ ¿Tienes antecedentes de problemas respiratorios, fuertes reacciones alérgicas al polen o de otro tipo o problemas de pulmón?
- ___ ¿Alguna vez se te ha colapsado un pulmón (neumotórax) o te han realizado una cirugía de pecho?
- ___ ¿Tienes asma en la actualidad o has tenido alguna vez un enfisema o tuberculosis?
- ___ ¿Estás tomando algún medicamento que pudiera impedir tus capacidades físicas o mentales?
- ___ ¿Tienes problemas de salud mental, psicológica o de conducta, o algún trastorno del sistema nervioso?
- ___ ¿Estás embarazada o podrías estarlo?
- ___ ¿Alguna vez te han hecho una colostomía (cirugía de colon)?
- ___ ¿Alguna vez has tenido problemas cardíacos o ataques de corazón, o te han operado de corazón o de los vasos sanguíneos?
- ___ ¿Tienes antecedentes de hipertensión o angina de pecho o tomas medicamentos para controlar la tensión arterial?
- ___ ¿Tienes más de 45 años y antecedentes familiares de ataques de corazón o infartos cerebrales?
- ___ ¿Tienes antecedentes de hemorragias u otros trastornos sanguíneos?
- ___ ¿Tienes antecedentes de diabetes?
- ___ ¿Alguna vez has tenido ataques de apoplejía, pérdidas del conocimiento, desmayos, convulsiones o epilepsia o tomado medicamentos para prevenirlos?
- ___ ¿Tienes antecedentes de problemas de espalda, brazos o piernas a raíz de una lesión, fractura o cirugía?
- ___ ¿Tienes antecedentes de miedo a los espacios cerrados o abiertos o ataques de pánico (claustrofobia o agorafobia)?

Divulgación Ajena a la Agencia y Acuerdo de Reconocimiento

Comprendo y acepto que los Miembros PADI ("Miembros"), incluyendo comercio/resort y/o cualquier persona física PADI Instructors y Divemasters asociados al programa en el cual estoy participando están autorizados a utilizar las diversas Marcas Registradas de PADI y dirigir el entrenamiento PADI, sin embargo no son agentes, empleados o franquiciados de PADI EMEA Ltd., PADI Americas, Inc., o sus subsidiarios o corporaciones afiliadas a ("PADI"). Asimismo comprendo que las actividades comerciales de los Miembros son independientes, y no son propietarios ni están dirigidos por PADI, y que aunque PADI establece los estándares de los programas de buceo PADI, no es responsable de, ni tiene el derecho de controlar las operaciones de las actividades comerciales de los Miembros y la gestión diaria de los programas PADI y la supervisión de los buceadores por parte de los Miembros y de su personal asociado.

Declaración de Riesgos y Responsabilidad

Esta es una declaración por la que se le informa de los riesgos del buceo en apnea y el buceo autónomo. La presente declaración también establece las circunstancias en las que Ud. participa en el programa de buceo bajo su propio riesgo.

Su firma en la presente declaración es obligatoria como prueba de que la ha recibido y leído. Es importante que lea el contenido de esta declaración antes de firmarla. Si no entendiera alguna parte de la misma, por favor, coménteselo a su instructor. Si fuera menor de edad, este formulario también lo debe firmar uno de sus padres o tutores.

Advertencia

El buceo en apnea y el buceo autónomo comportan riesgos inherentes que pueden dar lugar a lesiones graves o producir la muerte.

Bucear con aire comprimido implica ciertos riesgos inherentes a ello: pueden producirse lesiones disbáricas, embolias u otras lesiones hiperbáricas que requieran tratamiento en una cámara hiperbárica. El entrenamiento y la obtención del título de buceador en aguas abiertas, puede implicar la necesidad de acometer viajes a lugares alejados, ya sea en el tiempo, en la distancia o en ambos, de una cámara de descompresión. El buceo en apnea y el buceo autónomo son actividades físicamente exigentes tal y como Ud. experimentará durante este programa de buceo. Tiene la obligación de informar de su historial médico, de forma veraz y completa, a los profesionales de buceo y a las instalaciones donde tenga lugar este programa.

Aceptación del Riesgo

Comprendo y acepto que, ni los profesionales de buceo que dirigen este programa, instructor(es), ni las instalaciones por medio de las cuales se dirige este programa, comercio/resort, ni PADI EMEA Ltd., ni PADI Americas, Inc., ni sus afiliados o corporaciones subsidiarias, ni cualquiera de sus respectivos empleados, administrativos, agentes o cesionarios aceptan responsabilidad alguna por fallecimiento, lesión u otros daños/ pérdidas que yo sufra en la medida que resulte de mi propia conducta o de cualquier cosa o situación bajo mi control que implique mi propia negligencia.

En ausencia de cualquier negligencia u otro incumplimiento de las obligaciones por parte de los profesionales de buceo que dirigen este programa, instructor(es), las instalaciones a través de las que se dirige este programa, comercio/resort, PADI EMEA Ltd., PADI Americas, Inc., y todas las partes implicadas referidas anteriormente, entiendo que mi participación en este programa de buceo queda enteramente bajo mi propio riesgo y responsabilidad.

ACEPTO DE RECEPCIÓN DE ESTA DIVULGACIÓN AJENA A LA AGENCIA Y ACUERDO DE RECONOCIMIENTO Y DECLARACIÓN DE RIESGOS Y RESPONSABILIDAD Y MANIFIESTO QUE HE LEÍDO TODOS LOS TÉRMINOS ANTES DE FIRMAR DICHAS DECLARACIONES.

Nombre del participante (por favor, en mayúsculas)

Firma del Participante Fecha

(Día/Mes/Año)

Firma del padre/tutor (lo que proceda)

Fecha (Día/Mes/Año)