



CONTRATO DE DESCARGO DE RESPONSABILIDAD Y ASUNCIÓN DE RIESGO

Antes de firmar, lea detenidamente y llene todos los espacios en blanco.

Yo _____, por medio de la presente afirmo que estoy consciente de que bucear con scuba y sin scuba tiene riesgos inherentes que pueden ocasionar una lesión grave o la muerte. Entiendo que el buceo con aire comprimido involucra ciertos riesgos inherentes, que incluyen, entre otros, la enfermedad de la descompresión, una embolia u otra lesión hiperbárica/de expansión de aire que requiere tratamiento en una cámara de recompresión. Además entiendo que los viajes de buceo en aguas abiertas, necesarios para el entrenamiento y la certificación, se podrían impartir en un sitio lejos de dicha cámara de recompresión, ya sea en tiempo o en distancia o en ambos. Aun así elijo proceder con dichas inmersiones de instrucción, a pesar de la posible ausencia de una cámara de recompresión en las cercanías del sitio de la inmersión.

Entiendo que este Contrato de descargo de responsabilidad y asunción de riesgo (Contrato) se aplica e incluye a todas las actividades de entrenamiento de buceador en las cuales elijo participar. Las actividades y cursos pueden incluir, de manera no exhaustiva, el buceo en altitud, desde barco, en cavernas, AWARE, de profundidad, con aire enriquecido, de fotografía/videografía, con vehículo de propulsión, en corrientes, con traje seco, bajo hielo, de multinivel, de noche, de máxima flotabilidad, de búsqueda y recuperación, de reciclador de aire, de naturalista subacuática, de navegador subacuático, de aventura, Rescue Diver y otras especialidades redactadas por el instructor.

Entiendo y acepto que ni mis instructores, mis Divemasters, ni la instalación a través de la cual recibo mi instrucción _____, ni PADI Americas, Inc., ni sus entidades filiales y subsidiarias, ni alguno de sus empleados, funcionarios, agentes, contratistas o cesionarios respectivos (de aquí en adelante denominados "Partes eximidas") pueden ser señalados como responsables de cualquier manera por cualquier lesión, muerte u otros daños a mí, mi familia, patrimonio, herederos o cesionarios que pudiera ocurrir como resultado de mi participación en este programa de buceo o como resultado de la negligencia de alguna de las partes, incluidas las Partes eximidas, ya sea de manera activa o pasiva.

En consideración de que se me permite participar en los Programas, de aquí en adelante denominado "Programas", por la presente asumo personalmente todos los riesgos de los Programas, ya sean previstos o imprevistos, que me puedan ocurrir mientras participe en estos Programas, incluyendo, entre otros, los de actividades académicas, en aguas abiertas y/o aguas confinadas. Además eximo y descargo a dichos programas y a las Partes eximidas de cualquier reclamo o juicio por mí, mi familia, patrimonio, herederos o cesionarios, que surja por mi inscripción y participación en este programa, incluidos los reclamos que surjan durante el programa o después de recibir mi certificación.

Entiendo que mi estado físico pasado o presente puede contraindicar mi participación en los Programas de buceo. Afirmo que estoy en buen estado físico y mental para bucear y que no estoy bajo la influencia de alcohol ni bajo la influencia de alguna droga que esté contraindicada para bucear. Si estoy tomando medicamentos, declaro

que he visto a un médico y que tengo autorización para bucear mientras esté bajo la influencia del medicamento/ droga. Afirmo que es mi responsabilidad informarle a mi instructor cualquier cambio en mi historial médico durante mi participación en los Programas y acepto la responsabilidad que conlleva la falta de comunicar dicha información. También entiendo que el buceo con scuba y sin scuba son actividades físicamente agotadoras, y que estaré esforzándome durante este programa y, que si me lesiono como resultado de un ataque cardíaco, pánico, hiperventilación, ahogamiento o alguna otra causa, asumo expresamente el riesgo de dichas lesiones, y que no haré responsables de las mismas a las Partes eximidas.

Además declaro que tengo la edad legal y que soy legalmente competente para firmar este descargo de responsabilidad, o que he adquirido el consentimiento por escrito de mi padre/madre o tutor. Entiendo que los términos de la presente son contractuales y no una mera consideración preliminar, y que he firmado este Contrato por mi propia voluntad y con el conocimiento de que por la presente me desisto de mis derechos legales. Además acepto que si cualquier disposición de este Contrato que se encontrara como imposible de hacer cumplir o inválida, dicha disposición será separada de este Contrato. Entonces, el resto de este Contrato se interpretará como si la disposición imposible de hacer cumplir nunca hubiera estado contenida en el mismo.

Declaro y acepto que este Contrato tendrá vigencia para todas las actividades asociadas con los programas en los cuales participo dentro de un año de la fecha en que yo firmo este Contrato.

Entiendo y acepto que no sólo cedo mi derecho de demandar a las Partes eximidas, sino también cualquier derecho que puedan tener mis herederos, cesionarios o beneficiarios para demandar a las Partes eximidas, como resultado de mi muerte. Además declaro que tengo la autoridad de hacerlo y que mis herederos, cesionarios o beneficiarios quedarán en la imposibilidad de reclamar otra cosa, debido a mis declaraciones a las Partes eximidas.

YO _____, MEDIANTE ESTE INSTRUMENTO ACEPTO EXIMIR Y DESCARGAR A MIS INSTRUCTORES, DIVEMASTERS, A LAS INSTALACIONES A TRAVÉS DE LAS CUALES RECIBO MI INSTRUCCIÓN, A PADI AMERICAS, INC. Y A TODAS LAS ENTIDADES RELACIONADAS COMO SE DEFINIÓ ANTERIORMENTE, DE TODA RESPONSABILIDAD POR LESIONES PERSONALES, DAÑOS A LA PROPIEDAD U HOMICIDIO CULPOSO, SIN IMPORTAR LA CAUSA, LO CUAL INCLUYE, ENTRE OTRAS, LA NEGLIGENCIA DE LAS PARTES EXIMIDAS, YA SEA DE MANERA ACTIVA O PASIVA. ME HE INFORMADO PLENAMENTE, ASÍ COMO A MIS HEREDEROS, DEL CONTENIDO DE ESTE CONTRATO DE DESCARGO DE RESPONSABILIDAD Y ASUNCIÓN DE RIESGO, LEYÉNDOLO ANTES DE FIRMARLO, A NOMBRE PROPIO Y DE MIS HEREDEROS.

Firma del participante Fecha (día/mes/año)
Firma del padre/de la madre/del tutor (donde corresponda) Fecha (día/mes/año)

INFORME MÉDICO - Registro del participante (información confidencial)

Lea detenidamente antes de firmar.

El presente es un informe en el cual se le comunican algunos riesgos potenciales involucrados en el buceo con scuba y de la conducta que se requiere de usted durante el programa de entrenamiento con scuba. Su firma en este informe es obligatoria para que pueda participar en el programa ofrecido de entrenamiento con scuba

por _____ y _____ (Instructor) que se encuentran en la _____ (instalaciones) ciudad de _____ y en el estado de _____.

Lea este informe antes de firmarlo. Debe llenar este Informe médico, el cual incluye la sección del cuestionario médico, para inscribirse en el programa de entrenamiento con scuba. Si es menor de edad, su padre o tutor debe firmar este Informe.

El buceo es una actividad emocionante y demandante. Cuando se desempeña correctamente, aplicando técnicas correctas, es relativamente segura. No obstante, cuando no se siguen los procedimientos de seguridad establecidos, existen mayores riesgos.



Para bucear con scuba de manera segura, no debe tener sobrepeso extremo ni estar fuera de condición física. El buceo puede ser agotador bajo ciertas circunstancias. Sus sistemas respiratorio y circulatorio deben tener buena salud. Todos los espacios de aire deben ser normales y saludables. Una persona con enfermedad coronaria, un resfriado o congestión actual, epilepsia o un problema médico grave o quien se encuentre bajo la influencia del alcohol o de drogas no debe bucear. Si tiene asma, cardiopatías, otros problemas médicos crónicos o si toma medicamentos con regularidad, debe consultar con su médico y el instructor antes de participar en este programa, y con regularidad después de que lo termine. También aprenderá con el instructor las reglas importantes de seguridad relacionadas con la respiración y la equalización mientras se bucea con scuba. El uso inadecuado del equipo de scuba puede tener como resultado una lesión grave. Debe recibir instrucciones completas sobre su uso, bajo la supervisión directa de un instructor calificado para usarlo con seguridad.

Si tiene cualquier pregunta adicional acerca de este Informe médico o de la sección del Cuestionario médico, consulte con su instructor antes de firmar.

Cuestionario médico para buceadores

Al participante:

El propósito de este Cuestionario médico es descubrir si debe ser examinado por su médico antes de participar en el entrenamiento como buceador recreativo. Una respuesta positiva a una pregunta no necesariamente lo descalifica del buceo. Una respuesta positiva significa que tiene una condición preexistente que puede afectar su seguridad mientras bucea y que debe buscar la asesoría de su médico antes de participar en las actividades del buceo.

Responda con un SÍ o un NO las siguientes preguntas sobre su historial médico pasado y presente. Si no está seguro, responda que SÍ. Si alguna de estas situaciones se aplica a usted, debemos solicitar que consulte con un médico antes de participar en el buceo con scuba. Su instructor le proporcionará el Informe médico y los lineamientos de la RSTC para el examen físico del buceador recreativo con scuba, para que se lo lleve a su médico.

- _____ ¿Podría estar embarazada, o está intentando quedar embarazada?
- _____ ¿Toma actualmente medicamentos de receta? (con la excepción de píldoras anticonceptivas o contra la malaria)
- _____ ¿Tiene más de 45 años de edad y puede responder que SÍ a una o más de las siguientes?
 - Actualmente fuma pipa, puros o cigarrillos
 - Actualmente recibe atención médica
 - Tiene alto el nivel de colesterol
 - Tiene alta presión sanguínea
 - Tiene historial familiar de ataques cardíacos o derrames cerebrales
 - Diabetes mielitis, aunque la tenga controlada solamente con dieta

Indique si ha tenido o si tiene actualmente...

- _____ Asma o jadeos al respirar o jadeos al hacer ejercicio.
- _____ Ataques frecuentes o intensos de fiebre del heno o de alergias.
- _____ Resfriados, sinusitis o bronquitis frecuentes.
- _____ Alguna forma de enfermedad pulmonar.
- _____ Neumotórax (pulmón colapsado).
- _____ Otra enfermedad del pecho o cirugía del pecho.
- _____ Problemas de salud conductual, mentales o psicológicos (ataques de pánico, miedo a los espacios abiertos o cerrados).

- _____ Epilepsia, ataques, convulsiones o toma medicamentos para prevenirlos.
- _____ Migrañas o dolores de cabeza complicados y recurrentes, o toma medicamentos para prevenirlos.
- _____ Desvanecimientos o desmayos (pérdida de la conciencia completa o parcial).
- _____ Sufre con frecuencia o con intensidad de mareo (en el mar, en el auto, etc.).
- _____ Disenteria o deshidratación que requiere intervención médica.
- _____ Algún accidente de buceo o enfermedad de la descompresión.
- _____ Incapacidad de realizar ejercicio moderado (por ejemplo, caminar 1.6 km/una milla en menos de 12 minutos).
- _____ Lesión en la cabeza con pérdida de la conciencia en los últimos cinco años.
- _____ Problemas de espalda recurrentes.
- _____ Cirugía en la espalda o en la columna vertebral.
- _____ Diabetes.
- _____ Problemas de espalda, brazos o piernas después de una cirugía, lesión o fractura.
- _____ Alta presión sanguínea o toma medicamentos para controlar la presión sanguínea.
- _____ Cardiopatía.
- _____ Ataque cardíaco.
- _____ Angina, cirugía de corazón o cirugía en los vasos sanguíneos.
- _____ Cirugía de senos nasales.
- _____ Enfermedad o cirugía en los oídos, pérdida del oído o problemas con el equilibrio.
- _____ Problemas recurrentes en el oído.
- _____ Hemorragias u otros trastornos en la sangre.
- _____ Hernia.
- _____ Úlceras o cirugía de úlcera.
- _____ Colostomía o ileostomía.
- _____ Uso de drogas recreativas o tratamiento para las mismas, o alcoholismo en los últimos cinco años.

La información que he proporcionado acerca de mi historial médico es precisa a mi mejor saber y entender. Acuerdo aceptar la responsabilidad por no divulgar algún problema de salud, existente o del pasado.

Firma

Fecha

Firma del padre o tutor (donde corresponda)

Fecha

Declaración de comprensión de las normas para el buceo seguro

Lea detenidamente antes de firmar

Esta declaración le informa sobre las normas establecidas para el buceo seguro para el buceo con scuba y sin scuba. Estas normas se han recopilado para que las reciba y acepte, y pretenden aumentar su comodidad y seguridad mientras bucea. Se requiere su firma en esta declaración como comprobante de que está enterado de estas normas para el buceo seguro. Lea y comente la declaración antes de firmarla. Si es menor de edad, el formulario también debe estar firmado por un padre o tutor.

Yo, _____ entiendo que como buceador debo:
(Nombre en letra de molde)

1. Mantenerme en buenas condiciones físicas y mentales para bucear. Evitar estar bajo la influencia del alcohol o de drogas peligrosas al bucear. Mantener mi dominio en las habilidades del buceo, esforzándome por aumentarlas mediante la educación continua y repasándolas en condiciones controladas después de un periodo de inactividad de buceo, y consultando mis materiales del curso para mantenerme actualizado y recordar la información importante.
2. Estar familiarizado con los sitios de las inmersiones. De lo contrario, recibir una orientación formal de una fuente enterada y local. Si las condiciones para la inmersión son peores que para las que tengo experiencia, posponer la inmersión o seleccionar un sitio alternativo con mejores condiciones. Participar únicamente en las actividades de buceo que coincidan con mi entrenamiento y experiencia. No participar en inmersiones en cavernas o técnicas a menos que esté entrenado específicamente para ellas.
3. Usar equipo completo, bien mantenido y confiable con el cual esté familiarizado; e inspeccionar el ajuste y el funcionamiento correctos antes de cada inmersión. Tener un dispositivo de control de flotabilidad, sistema de inflado de control de flotabilidad de baja presión, manómetro sumergible y fuente de aire alternativa y dispositivo de planificación/monitoreo de inmersiones (computadora de inmersiones, RDP/tablas de inmersiones, el que esté entrenado para usar) cuando bucee con scuba. Negarme a que buceadores sin certificación usen mi equipo.
4. Escuchar detenidamente las sesiones informativas y las indicaciones de las inmersiones y respetar los consejos de quienes supervisen mis actividades de buceo. Reconocer que es recomendable contar con entrenamiento adicional para participar en actividades de buceo especializado, en otras áreas geográficas y después de periodos de inactividad que excedan los seis meses.

5. Apegarme al sistema de compañeros en cada inmersión. Planificar las inmersiones (incluyendo comunicaciones, procedimientos para reunirnos en caso de separarnos y procedimientos de emergencia) con mi compañero.
6. Dominar la planificación de las inmersiones (uso de la computadora de inmersiones o la tabla de inmersiones). Realizar todas las inmersiones como si fueran de no descompresión y permitir un margen de seguridad. Tener un medio para monitorear la profundidad y el tiempo bajo el agua. Limitar la profundidad máxima a mi nivel de entrenamiento y experiencia. Ascender a una velocidad que no sea mayor de 18 metros/60 pies por minuto. Ser un buceador SEGURO, ascender lentamente en cada inmersión. Realizar un paro de seguridad como precaución adicional, por lo general a 5 metros/15 pies durante tres minutos o más.
7. Mantener la flotabilidad adecuada. Ajustar el lastre en la superficie para flotabilidad neutral sin aire en mi dispositivo de control de flotabilidad. Mantener flotabilidad neutral al estar bajo el agua. Tener flotabilidad para nadar en la superficie y descansar. Mantener libre el lastre para quitarlo fácilmente, y establecer flotabilidad al estar en problemas mientras bucee. Llevar por lo menos un dispositivo de señalización para la superficie (como un tubo de señales, silbato, espejo).
8. Respirar adecuadamente al bucear. Nunca contener la respiración ni saltar una respiración al respirar aire comprimido, y evitar la hiperventilación excesiva al bucear conteniendo la respiración. Evitar el esfuerzo excesivo al entrar y al estar bajo el agua, y bucear dentro de mis limitaciones.
9. Utilizar un barco, flotador u otra superficie como estación de apoyo, siempre que sea factible.
10. Conocer y obedecer las leyes y los reglamentos locales de buceo, incluyendo las leyes de pesca y caza y las banderas de buceo.

He leído las declaraciones anteriores y todas mis preguntas se han respondido a mi satisfacción. Entiendo la importancia y los propósitos de estas prácticas establecidas. Reconozco que son para mi propia seguridad y bienestar, y que el no cumplirlas puede exponerme a riesgos al bucear.

Firma del participante

Fecha (día/mes/año)

Firma del padre o tutor (cuando corresponda)

Fecha (día/mes/año)