

## Verklaring van deelnemer aan PADI Discover Scuba® Diving

Lees de volgende paragrafen zorgvuldig door. Deze verklaring, die een Medische vragenlijst, een Vrijstelling van aansprakelijkheid en Aanvaarding van risico (Verklaring van risico's en aansprakelijkheid), een Overeenkomst inzake openbaarmaking en bevestiging voor andere entiteiten dan bureaus, en het Discover Scuba Diving-theorie- en veiligheidsoverzicht bevat, brengt je op de hoogte van een aantal potentiële risico's van duiken met SCUBA-apparatuur en van het gedrag dat van je wordt verlangd tijdens het PADI Discover Scuba Diving-programma. Als je minderjarig bent, moet je ouder of voogd deze richtlijn lezen en op het achterblad ondertekenen. Je moet ook belangrijke veiligheidsregels leren van de PADI Professional, inzake ademen en drukcompensatie tijdens het duiken met SCUBA-apparatuur. Duiken met SCUBA-apparatuur en het gebruik van SCUBA-uitrusting zonder geschikt toezicht of voldoende instructie kan leiden tot ernstig letsel of overlijden. Je moet instructie krijgen over het gebruik ervan onder direct toezicht van een gekwalificeerde instructeur.

### PADI Medische vragenlijst

Duiken met SCUBA-apparatuur is een opwindende en veeleisende activiteit. Om te duiken met SCUBA-apparatuur mag je niet te zwaar of in slechte conditie zijn. Duiken kan onder bepaalde omstandigheden inspannend zijn. Je ademhaling en bloedsomloop moeten gezond zijn. Alle luchtholten van je lichaam moeten normaal en gezond zijn. Iemand met hartproblemen, een actieve verkoudheid of congestie, epilepsie, astma, of een ernstig medisch probleem, of die onder invloed van alcohol of drugs is, mag niet duiken. Als je geneesmiddelen neemt, moet je je arts raadplegen voordat je aan dit programma deelneemt. Het doel van de Medische vragenlijst is vast te stellen of je onderzocht moet worden door een arts voordat je recreatief gaat duiken met SCUBA-apparatuur. Een bevestigend antwoord op een vraag diskwalificeert je niet noodzakelijkerwijs van het duiken. Een bevestigend antwoord betekent dat er een bestaand gezondheidsprobleem is dat je veiligheid tijdens het duiken kan beïnvloeden en je moet daarvoor advies vragen aan een arts. Beantwoord de volgende vragen over je vroegere en huidige medische voorgeschiedenis met JA of NEE. Als je het niet zeker weet, antwoord je JA. Als een van deze dingen op jou van toepassing is, moeten we je verzoeken advies te vragen van een arts voordat je gaat duiken met SCUBA-apparatuur. Je PADI Professional zal je een medische verklaring van PADI (PADI Medical Statement) geven en de richtlijnen voor het lichamelijk onderzoek van een recreatieve SCUBA-duiker (Guidelines for Recreational Scuba Diver's Physical Examination) om mee te nemen naar een arts.

\_\_\_\_\_ Heb je momenteel een oorontsteking?

\_\_\_\_\_ Heb je een voorgeschiedenis van ooraandoeningen, gehoorverlies of problemen met je evenwicht?

\_\_\_\_\_ Heb je een voorgeschiedenis van oor- of sinusoperaties?

\_\_\_\_\_ Heb je momenteel een verkoudheid, congestie, holteontstekingen of bronchitis?

\_\_\_\_\_ Heb je een voorgeschiedenis van ademhalingsproblemen, ernstige hooikoortsaanvallen of allergieën, of longziekte?

\_\_\_\_\_ Heb je ooit een klaplong (pneumothorax) gehad of heb je een voorgeschiedenis van thoraxoperaties?

- \_\_\_\_\_ Heb je actieve astma of een voorgeschiedenis van emfyseem of tuberculose?
- \_\_\_\_\_ Neem je momenteel geneesmiddelen die een waarschuwing hebben over invloed op je lichamelijke of geestelijke vermogens?
- \_\_\_\_\_ Heb je gedrags-, geestelijke of psychologische problemen of een zenuwaandoening?
- \_\_\_\_\_ Ben je zwanger of zou je zwanger kunnen zijn?
- \_\_\_\_\_ Heb je een voorgeschiedenis van colostomie?
- \_\_\_\_\_ Heb je een voorgeschiedenis van hartaandoeningen of hartaanval, hart- of vaatoperaties?
- \_\_\_\_\_ Heb je een voorgeschiedenis van hoge bloeddruk, pijn op de borst, of neem je geneesmiddelen om je bloeddruk onder controle te houden?
- \_\_\_\_\_ Ben je ouder dan 45 jaar en heb je een familiegeschiedenis van hartaanval of beroerte?
- \_\_\_\_\_ Heb je een voorgeschiedenis van bloedingen of andere bloedaandoeningen?
- \_\_\_\_\_ Heb je een voorgeschiedenis van diabetes?
- \_\_\_\_\_ Heb je een voorgeschiedenis van toevallen, zwart worden voor de ogen of flauwvallen, convulsies of epilepsie of neem je geneesmiddelen om die te voorkomen?
- \_\_\_\_\_ Heb je een voorgeschiedenis van rug-, arm- of beenproblemen na letsel, een fractuur of operatie?
- \_\_\_\_\_ Heb je een voorgeschiedenis van angst voor afgesloten ruimtes of paniekaanvallen (claustrofobie of agorafobie)?

Naam \_\_\_\_\_

Geb. datum \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Telefoon \_\_\_\_\_

## Overeenkomst inzake regels van begrip.

Ik begrijp en ga ermee akkoord dat PADI Members ('Leden'), met inbegrip van \_\_\_\_\_ en/of alle individuele PADI Instructors en Divemasters die betrokken zijn bij het programma waaraan ik deelneem, een licentie hebben om verscheidene PADI-handelsmerken te gebruiken en PADI-opleidingen te geven, maar dat zij geen vertegenwoordigers, medewerkers of franchisenemers zijn van PADI Americas, Inc. en zijn moedermaatschappij, dochterondernemingen en gelieerde bedrijven ('PADI'). Ik begrijp eveneens dat de bedrijfsactiviteiten van leden onafhankelijk zijn en dat deze geen eigendom zijn van PADI en niet onder het beheer van PADI vallen, en dat PADI weliswaar de standaarden vaststelt voor de programma's voor PADI-duikopleidingen, maar niet verantwoordelijk is voor en geen zeggenschap heeft over het beheer van de bedrijfsactiviteiten, de dagelijkse uitvoering van PADI-programma's en het toezicht op duikers door leden en hun personeel. Verder begrijp ik en ga ik er namens mijzelf, mijn erfgenamen en mijn nalatenschap ook mee akkoord dat, in geval van letsel of overlijden tijdens deze activiteit, ik noch derden uit hoofde van mijn nalatenschap zullen trachten PADI aansprakelijk te stellen voor verrichte of achterwege gelaten handelingen of nalatigheid van \_\_\_\_\_ en/of de instructors en divemasters die betrokken zijn bij de activiteit.

## Overeenkomst inzake vrijstelling van aansprakelijkheid en aanvaarding van risico

Ik (naam deelnemer), \_\_\_\_\_, bevestig hierbij dat ik weet dat apneuduiken en duiken met SCUBA-apparatuur inherente risico's hebben die kunnen leiden tot ernstig letsel of overlijden. Ik begrijp dat duiken met perslucht bepaalde inherente risico's heeft; dat decompressieziekte, embolie of ander hyperbarisch letsel kan optreden, waarvoor behandeling in een recompressiekamer vereist is. Ik begrijp eveneens dat dit programma kan worden uitgevoerd op een locatie die ver (in tijd of afstand of beide) verwijderd is van zo'n recompressiekamer. Ik wil nog steeds deelnemen aan dit programma, ondanks de mogelijke afwezigheid van een recompressiekamer of medische instelling in de buurt van de duiklocatie. De informatie die ik heb gegeven over mijn medische voorgeschiedenis in de Medische vragenlijst is naar mijn beste weten accuraat. Ik ga ermee akkoord de verantwoordelijkheid te nemen voor het niet noemen van bestaande of vroegere gezondheidsproblemen. Ik begrijp en ga ermee akkoord dat noch de duikprofessionals die dit programma leiden, noch de instelling die dit programma heeft aangeboden, Lucky Dive Center bv, noch PADI Americas, Inc., noch zijn gelieerde of dochterondernemingen, noch hun respectieve werknemers, functionarissen, agenten of cessionarissen (hierna naar verwezen als 'de partijen waaraan vrijstelling is verleend'), op enige wijze aansprakelijk of verantwoordelijk kunnen worden gehouden voor mijn letsel of overlijden en voor andere schade betreffende mij of mijn familie, bezit, erfgenamen, of cessionarissen, welke het geval kunnen zijn als gevolg van mijn deelname aan dit programma, of als gevolg van de actieve of passieve nalatigheid van de partijen waaraan vrijstelling is verleend. De toestemming tot deelname aan dit programma in aanmerking nemend, aanvaard ik hierbij alle risico's van letsels, verwondingen of schade, voorzien of onvoorzien, die me kunnen overkomen tijdens mijn deelname aan dit programma, inclusief, maar niet beperkt

tot, de theorie-, beschut water- en/of buitenwateractiviteiten. Ook onthef en vrijwaar ik het Discover Scuba Diving-programma en de partijen waaraan vrijstelling is verleend van alle aanspraken en rechtszaken door mij, mijn familie, bezit, erfgenamen, of cessionarissen, die voortvloeien uit mijn deelname aan dit programma. Ik begrijp ook dat apneuduiken en duiken met SCUBA-apparatuur fysiek belastende activiteiten zijn en dat ik inspanning zal leveren tijdens dit programma, en dat ik, wanneer ik gewond ben als gevolg van een hartaanval, paniek, hyperventilatie of een andere oorzaak, uitdrukkelijk verklaar dat ik het risico van die verwondingen zal dragen en dat ik de partijen waaraan vrijstelling is verleend niet verantwoordelijk zal houden hiervoor. Ik verklaar verder dat ik de wettige leeftijd heb en wettelijk bevoegd ben om deze vrijstelling van aansprakelijkheid en aanvaarding van risico te ondertekenen of dat ik de schriftelijke toestemming heb verkregen van mijn ouder of voogd. Ik begrijp dat de voorwaarden hierin van contractuele aard zijn en niet slechts een opsomming, en dat ik deze overeenkomst vrijwillig heb ondertekend en weet dat ik hierbij akkoord ga om afstand te doen van mijn wettelijke rechten. Ik ga er ook mee akkoord dat, indien een voorziening van deze overeenkomst onafdwingbaar of ongeldig blijkt, die voorziening uit deze overeenkomst wordt geschrapt. De rest van deze overeenkomst zal dan gelden alsof de onafdwingbare voorziening nooit erin was opgenomen. Ik begrijp en ga ermee akkoord dat ik niet alleen afstand doe van mijn recht om de partijen waaraan vrijstelling is verleend aan te klagen, maar ook van alle rechten die mijn erfgenamen, cessionarissen of begunstigden kunnen hebben om de partijen waaraan vrijstelling is verleend aan te klagen naar aanleiding van mijn overlijden. Ik verklaar ook dat ik gemachtigd ben om dat te doen en dat mijn erfgenamen, cessionarissen en begunstigden niet het tegendeel kunnen beweren vanwege mijn verklaringen aan de partijen waaraan vrijstelling is verleend. IK (naam deelnemer), \_\_\_\_\_, VRIJWAAR EN ONTHEF DE DUIKPROFESSIONALS DIE DIT PROGRAMMA LEIDEN, DE INSTELLING DIE DIT PROGRAMMA HEEFT AANGEBODEN EN PADI AMERICAS, INC., EN ALLE AANVERWANTE ENTITEITEN EN PARTIJEN WAARAAN VRIJSTELLING IS VERLEEND, ZOALS HIERBOVEN IS GEDEFINIEERD, VAN ALLE AANSPRAKELIJKHEID EN VERANTWOORDELIJKHEID VOOR PERSOONLIJK LETSEL, SCHADE AAN EIGENDOMMEN OF DOOD DOOR SCHULD, ONGEACHT DE OORZAAK, INCLUSIEF MAAR NIET BEPERKT TOT NALATIGHEID, PASSIEF OF ACTIEF, VAN DE PARTIJEN WAARAAN VRIJSTELLING IS VERLEEND. IK BEN VOLLEDIG OP DE HOOGTE VAN DE INHOUD VAN DEZE OVEREENKOMST INZAKE VRIJSTELLING VAN AANSPRAKELIJKHEID EN AANVAARDING VAN RISICO EN DE OVEREENKOMST INZAKE OPENBAARMAKING EN BEVESTIGING VOOR ANDERE ENTITEITEN DAN BUREAUS DOOR BEIDE DOCUMENTEN TE LEZEN ALVORENS HIERONDER TE ONDERTEKENEN NAMENS MIJZELF EN MIJN ERFGENAMEN EN BEVESTIG DAT DE MEDISCHE VRAGENLIJST ACCURAAT IS.

\_\_\_\_\_  
Handtekening deelnemer Datum (dag/maand/jaar)

\_\_\_\_\_  
Handtekening ouder/voogd (indien van toepassing) Datum (dag/maand/jaar)