



Bubblemaker verklaring

Deelnemerdossier (vertrouwelijke informatie)

S.V.P. DUIDELIJK EN IN BLOKLETTERS SCHRIJVEN

Voornaam _____ Naam _____

Adres _____

Land _____ Postcode _____ Stad _____

Tel. thuis (_____) _____ E-mail _____

Contact informatie voor noodgevallen _____ Relaties _____

1. Telefoon (_____) _____ thuis werk mobiele
2. Telefoon (_____) _____ thuis werk mobiele

MEDISCH VRAGENFORMULIER

Aan de deelnemer: antwoord op elk van de onderstaande punten met JA of NEE aan de hand van je medische verleden of huidige medische situatie. Wanneer één of meerdere van de onderstaande punten met JA zijn beantwoord, dan moeten we je vragen je door een arts te laten keuren, **voordat** je aan duikactiviteiten in het water deel kunt nemen. Vraag naar een Medische Verklaring (10063) ten behoeve van de arts als dit van toepassing is.

- Ja Nee Ik ben momenteel verkouden of heb een ontsteking aan de luchtwegen.
 Ja Nee Ik heb een verleden van problemen of ziekte aan de luchtwegen.
 Ja Nee Ik heb astma, een emfyseem of tuberculose gehad.
 Ja Nee Ik heb momenteel een oorontsteking.
 Ja Nee Ik heb chronische oorproblemen, een ziekte aan het oor of ben aan het oor geopereerd.
 Ja Nee Ik heb een verleden met problemen met de voorhoofdsholte of bijholten.
 Ja Nee In het vliegtuig of tijdens een reis door de bergen heb ik problemen met het klaren (plopen) van de oren.
 Ja Nee Ik heb suikerziekte.
 Ja Nee Ik heb in het verleden hartproblemen gehad (bijvoorbeeld problemen met de hartslagader, een hartaanval of een zwak hart).
 Ja Nee Ik heb een verleden van aanvallen, duizeligheid of flauw vallen.
 Ja Nee Ik heb een aandoening aan de zenuwen.
 Ja Nee Ik heb gedragstoornissen of mentale of psychische problemen (bijvoorbeeld paniekaanvallen, angst voor gesloten of open ruimten).
 Ja Nee Ik heb regelmatig problemen met de rug of ben in het verleden aan de rug of wervelkolom geopereerd.
 Ja Nee Ik gebruik momenteel medicijnen op recept, waarop een waarschuwing staat dat mijn lichamelijke of geestelijke vermogen kan worden aangetast (uitgezonderd anti-malaria- medicatie).
 Ja Nee Ik ben kort geleden geopereerd of ben ziek geweest.
 Ja Nee Ik ben momenteel bij een arts in behandeling of ik heb een chronische ziekte.

BUBBLEMAKER AANSPRAKELIJKHEIDS VRIJWARING EN AANVAARING VAN RISICO

Lees deze verklaring aandachtig en vul de ontbrekende delen in voordat je ondertekent.

Ik, _____ ouder/voogd en _____, deelnemer, bevestigen hierbij dat we ervan op de hoogte zijn dat aan persluchtduiken inherente gevaren verbonden zijn die een ernstige verwonding of de dood tot gevolg kunnen hebben.

We begrijpen dat er bepaalde risico's verbonden zijn aan activiteiten in en om een zwembad of een beschermt deel van het buitenwater en nemen nadrukkelijk het risico van bovengenoemde verwondingen op ons.

We begrijpen dat het duiken met perslucht bepaalde risico's met zich meebrengt en dat mijn kind aan deze risico's blootgesteld zal zijn. Decompressieziekte, een luchtembolie en andere verwondingen door drukverschillen behoren tot de mogelijkheden en maken een behandeling in een recompressiekamer noodzakelijk. We begrijpen ook dat de activiteiten georganiseerd kunnen worden op een plek welke qua tijd of afstand of voor beiden ver van zo'n recompressiekamer verwijderd is. We kiezen er voor om toch met dit programma door te gaan, ondanks het feit dat er geen recompressiekamer beschikbaar is in de directe nabijheid van waar het programma gegeven wordt.

We begrijpen en stemmen er mee in dat de professionals die dit programma verzorgen, het bedrijf dat deze activiteit organiseert _____, noch International PADI Inc. of het personeel, het kader, de vertegenwoordigers of degenen die taken voor hen vervullen (hierna gevrijwaarde partijen genoemd) op welke manier dan ook verantwoordelijk mogen worden gesteld voor verwondingen, de dood of andere schade voor mijn kind, mijzelf, mijn familie, onze nabestaanden of vertegenwoordigers, welke voortkomen uit deelname aan deze activiteiten door mijn kind, of als gevolg van nalatigheid door één van de genoemde partijen, waaronder de gevrijwaarde partijen, actief of passief.

We begrijpen ook dat het snorkelen en het duiken met perslucht inspannende activiteiten zijn en dat mijn kind zich zal inspannen tijdens de activiteiten en dat ik nadrukkelijk het risico op mij neem dat mijn kind door de inspanningen gewond kan raken door een hartaanval, paniek, hyperventilatie, etc. We bevestigen dat we de bovengenoemde bedrijven en personen hiervoor niet verantwoordelijk zullen houden.

In de overweging dat het aan mijn kind wordt toegestaan om aan de activiteiten deel te nemen, nemen we hierbij alle risico's in relatie tot deze activiteiten persoonlijk op ons, voor wat betreft de verwondingen of schade welke kan ontstaan terwijl mijn kind aan de activiteiten deelneemt, waaronder ook alle risico's in verbinding met de activiteit, voorzien of onvoorzien.

Verder vrijwaren we de genoemde activiteit en de gevrijwaarde partijen van iedere aanspraak of juridische actie door mijn kind, mijzelf, mijn familie, onze vertegenwoordigers, erfgenamen of aangewezen partijen in relatie tot de deelname van mijn kind aan deze activiteiten.

We begrijpen dat deze verklaring uit diverse onderdelen bestaat en dat wanneer zou blijken dat een deel van de verklaring in conflict staat met plaatselijke regels of wetgeving, of dat regelgeving van de regering een bepaald deel niet toestaat, dat dit dan alleen betrekking zal hebben op dat deel en dat de andere delen van deze verklaring volledig geldig blijven.

Ik verklaar ook dat ik wettelijk meerderjarig ben en wettelijk gezien gerechtigd ben om deze verklaring te ondertekenen en dat ik als ouder of voogd een schriftelijke instemming geef voor de deelname door mijn kind aan de genoemde activiteiten.

We begrijpen dat de voorwaarden in deze verklaring bindend zijn en niet slechts een willekeurige opsomming en dat ik deze verklaring uit vrije wil ondertekend heb.

IK _____ OUDER/VOOGD, EN _____ DEELNEMER, VRIJWAAR MET DIT HULPMIDDEL DE PROFESSIONALS DIE DEZE ACTIVITEIT UITVOEREN, HET BEDRIJF DAT DEZE ACTIVITEIT ORGANISEERT EN INTERNATIONAL PADI INC. EN ALLE BETROKKENEN WELKE HIERBOVEN GENOEMD ZIJN VAN AANSPRAKEN OF VERANTWOORDELIJKHEID VOOR PERSOONLIJKE VERWONDINGEN, SCHADE AAN EIGENDOM OF DOOD DOOR SCHULD, WELKE OP WAT VOOR MANIER DAN OOK ONTSTAAN IS, WAARONDER, MAAR NIET BEPERKT TOT NALATIGHEID VAN DE GEVRIJWAARDE PARTIJEN, ACTIEF OF PASSIEF.

WE HEBBEN ONS VOLLEDIG GEÏNFORMEERD OVER DE INHOUD VAN DEZE VRIJWARING DOOR DEZE TE LEZEN, ALVORENS UIT NAAM VAN MIJZELF, MIJN KIND EN ONZE NABESTAANDEN TE ONDERTEKENEN.

Handtekening ouder/voogd

(Dag/Maand/Jaar)

Handtekening deelnemer

(Dag/Maand/Jaar)

