



Seal Team verklaring

Deelnemerdossier
(vertrouwelijke informatie)

S.V.P. DUIDELIJK EN IN BLOKLETTERS SCHRIJVEN

Voornaam _____ Naam _____

Adres _____

Land _____ Postcode _____ Stad _____

Tel. thuis (_____) _____ Tel. werk (_____) _____

Geboortedatum _____ Geslacht M V e-mail _____
(D/M/J)

Contact informatie voor noodgevallen _____ Relaties _____

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

MEDISCH VERLEDEN

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.
 Ja Nee Ik heb een verleden van ademhalingsproblemen of -ziekte.
 Ja Nee Ik heb astma, een emfyseem of tuberculose gehad.
 Ja Nee Ik heb momenteel een oorinfectie.
 Ja Nee Ik heb vaak problemen met de oren, een aandoening aan de oren of een operatie aan de oren.
 Ja Nee Ik heb een verleden van problemen in de bijholtes.
 Ja Nee Ik heb een probleem met het klaren van de oren wanneer ik in een vliegtuig zit of door de bergen reis.
 Ja Nee Ik ben diabeticus.
 Ja Nee Ik heb een verleden van hartproblemen.
 Ja Nee Ik heb een verleden van aanvallen, duizeligheid of flauwvallen.
 Ja Nee Ik heb emotionele problemen.
 Ja Nee Ik heb gedragsstoringen, mentale of psychologische problemen (paniekaanvallen, angst voor gesloten ruimten, etc.).
 Ja Nee Ik heb momenteel problemen met de rug, of ben aan de rug geopereerd.
 Ja Nee Ik gebruik momenteel medicijnen op recept, waarop een waarschuwing staat dat mijn lichamelijke of geestelijke vermogen kan worden aangetast (uitgezonderd anti-malariamedicatie).
 Ja Nee Ik ben kort geleden ziek geweest of heb een operatie ondergaan.
 Ja Nee Ik sta onder toezicht van een arts of heb een chronische ziekte.

PADI SEAL TEAM AANNAME VAN RISICO EN VRIJWARINGSVERKLARING

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 wateractiviteiten die in en rond een zwembad of beschut buitenwater worden uitgevoerd, gepaard gaan met bepaalde risico's en we aanvaardden het risico van genoemde verwondingen uitdrukkelijk.

We begrijpen dat het PADI Seal Team-programma uit een serie AquaMissions bestaat die in een zwembad of beschut buitenwater zullen worden gegeven. We begrijpen dat mijn kind mag kiezen om aan slechts één of aan alle AquaMissions deel te nemen. De AquaMissions bestaan uit, maar zijn niet beperkt tot, vijf (5) elementaire AquaMissions waarin basisvaardigheden voor het duiken geïntroduceerd worden en tien (10) speciale AquaMissions, waaronder Specialist in het herkennen van wezens, Milieu specialist, "Inner Space" specialist, Navigatie specialist, Nacht specialist, Veiligheid specialist, Zoeken en bergen specialist, Snorkel specialist, Kiekjes specialist en Wrak specialist.

Verder begrijpen we dat deze vrijwaring geldig is voor alle bovengenoemde AquaMissions waaraan mijn kind deelneemt.

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 plaats welke qua tijd of afstand of voor beiden ver van zo'n recompressiekamer verwijderd is. We kiezen er voor om toch aan de activiteiten deel te nemen, ondanks het feit dat er geen recompressiekamer beschikbaar is in de onmiddellijke omgeving van de plaats van de activiteiten.

We begrijpen en stemmen er mee in dat de professionals die deze activiteit uitvoeren, het bedrijf dat deze activiteit organiseert _____, nog 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 de 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 uitdrukkelijk 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 verbinding met deze activiteiten persoonlijk op ons, voor wat betreft de verwondingen af 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 verbinding met de deelname van mijn kind aan deze activiteiten.

We verklaren hierbij dat deze vrijwaring met onmiddellijke ingang geldig is voor alle gespecialiseerde activiteiten welke hierboven vermeld zijn en waar mijn kind aan deel wil nemen en geldig blijft tot een jaar na ondertekening, waarna mijn kind en ik een nieuwe verklaring dienen in te vullen.

We begrijpen dat deze verklaring deelbaar is 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 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 PASIEF. 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)

