

PADI Discover Scuba Diving

Declaración del participante

Por favor, lee cuidadosamente los siguientes párrafos y completa todos los espacios en blanco antes de firmar.

Esta declaración, que incluye un Cuestionario médico, una Declaración de prácticas seguras para el Discover Scuba Diving y una Declaración de riesgos y responsabilidad civil, te informa de algunos riesgos potenciales del buceo con equipo autónomo y de la conducta que se te pide durante el programa PADI Discover Scuba Diving. Tu firma es necesaria para participar en el programa. Si eres menor de edad, tu padre o tutor debe firmar la Declaración del participante (que incluye y acepta el Cuestionario médico, la Declaración de prácticas seguras para el Discover Scuba Diving y la Declaración de riesgos y responsabilidad civil).

También necesitarás aprender del instructor las importantes reglas de seguridad relacionadas con la respiración y la compensación al bucear con equipo autónomo. El uso inadecuado del equipo de buceo puede producir graves lesiones o la muerte. Debes aprender cuidadosamente tu uso, bajo la supervisión directa de un instructor cualificado para poder utilizarlo con seguridad.

Cuestionario médico PADI

El buceo con equipo autónomo es una actividad emocionante y exigente. Para bucear con seguridad, no debe tener un excesivo sobrepeso o una condición física deficiente. El buceo puede exigir un gran esfuerzo físico en determinadas circunstancias. Sus sistemas respiratorio y circulatorio deben estar en buenas condiciones. Todos los espacios aéreos del cuerpo deben ser normales y estar sanos. Una persona con problemas cardíacos, con catarro o congestión, epilepsia, asma, un problema médico grave, o que esté bajo los efectos del alcohol o las drogas, no debe bucear. Si está tomando medicamentos, consulte con tu médico antes de participar en este programa.

El propósito de este cuestionario sobre tu historial médico es descubrir si debes ser examinado por un médico antes de participar en el buceo recreativo con equipo autónomo. Una respuesta positiva a una pregunta no te descalifica necesariamente del buceo. Una respuesta positiva significa que hay una condición previa que puede afectar a tu seguridad en el buceo y que debes consultar con un médico.

Por favor contesta a las siguientes preguntas sobre tu historial médico presente y pasado con un SÍ o un NO. Si no estás seguro contesta SÍ. Si te es de aplicación alguno de los puntos, debemos pedirte que consultes con un médico antes de participar en el buceo con equipo autónomo. Tu instructor te proporcionará un formulario de Declaración médica PADI y las Guías para el examen médico para buceadores recreativos a fin de que los lleves al médico.

- _____ ¿Tienes actualmente una infección de oído?
- _____ ¿Tienes un historial de enfermedades del oído, pérdida de audición o problemas con el equilibrio?
- _____ ¿Tienes un historial quirúrgico de oídos o senos?
- _____ ¿Sufres actualmente un catarro, congestión, sinusitis o bronquitis?
- _____ ¿Tienes un historial de problemas respiratorios, ataques graves de alergias, o enfermedades pulmonares?
- _____ ¿Has sufrido un colapso pulmonar (neumotórax) o Padeces un historial de cirugía torácica?
- _____ ¿Padeces asma activo o historial de enfisema o tuberculosis?
- _____ ¿Tomas actualmente alguna medicación que contenga un aviso sobre algún impedimento de tus capacidades físicas o mentales?
- _____ ¿Tienes problemas de comportamiento o un problema del sistema nervioso?
- _____ ¿Estás o podrías estar embarazada?
- _____ ¿Tienes un historial de colostomía?
- _____ ¿Tienes un historial de enfermedades cardíacas o ataque cardíaco, cirugía cardíaca o cirugía de los vasos sanguíneos?
- _____ ¿Tienes un historial de presión sanguínea alta, angina, o tomas medicamentos para controlar la presión sanguínea?
- _____ ¿Tienes más de 45 años y antecedentes familiares de ataques cardíacos o embolia cerebral?
- _____ ¿Tienes un historial de hemorragias u otros problemas sanguíneos?
- _____ ¿Tienes un historial de diabetes?
- _____ ¿Tienes un historial de ataques, desmayos o desvanecimientos, convulsiones o epilepsia o tomas medicamentos para prevenirlos?
- _____ ¿Tiene usted un historial de problemas de espalda, brazos o piernas después de una lesión, fractura o cirugía?
- _____ ¿Tiene usted un historial de miedo a espacios cerrados o abiertos o ataques de pánico (claustrofobia o agorafobia)?

Nombre del participante

Firma del participante

Fecha _____
día/mes/año

Firma del padre/tutor (si fuera necesaria)

Fecha _____
día/mes/año

INFORMACIÓN DE CONTACTO DE EMERGENCIA

Nombre _____ Relación _____ Teléfono (_____) _____

Declaración de prácticas de buceo seguras para el Discover Scuba Diving

Estas prácticas han sido recopiladas para que las revise y acepte y están pensadas para aumentar tu comodidad y seguridad en el buceo.

- Comprendo que tras completar el programa Discover Scuba Diving, no estaré cualificado para bucear de forma independiente sin un guía profesional certificado que me acompañe.
- Para compensar los espacios aéreos de mis oídos y senos, debo soplar suavemente con la nariz tapada cada pocos pies/un metro al descender.
- Si siento molestias en mis oídos o senos durante el descenso, debo detener mi descenso y avisar a mi instructor.
- Bajo el agua, debo respirar lenta, profunda y continuamente y nunca aguantar la respiración.
- Debo respetar la vida subacuática y no tocar ni molestar a un organismo subacuático porque puede dañarme y/o yo puedo dañarlo.
- Puedo recibir más entrenamiento en cualquier PADI Dive Centre, Resort o Instructor para estar certificado para bucear sin la supervisión de un profesional.

Declaración de riesgos y responsabilidad civil

Yo (nombre del participante), _____, por la presente afirmo que conozco que el buceo a pulmón libre y con equipo autónomo tienen riesgos inherentes que pueden producir lesiones graves o la muerte.

Yo afirmo que he leído y comprendido las Prácticas de buceo seguro y que todas las dudas han sido aclaradas de forma satisfactoria. Comprendo la importancia y propósito de estas prácticas establecidas. Reconozco que son para mi seguridad y bienestar, y que un fallo en tu cumplimiento puede suponer un riesgo en el buceo.

Comprendo que el buceo con aire comprimido conlleva ciertos riesgos inherentes; enfermedad descompresiva, embolismo y otras lesiones hiperbáricas que pueden producirse y requerir tratamiento en una cámara de recompresión. Además comprendo que este programa puede ser realizado en un sitio alejado, en tiempo o distancia o en ambos, de dicha cámara de recompresión. No obstante lo anterior, decido continuar con este programa a pesar de la ausencia de una cámara de recompresión en la proximidad del sitio de buceo.

La información que he proporcionado sobre mi historial médico en el Cuestionario medico es exacta según mis conocimientos. Estoy de acuerdo en aceptar la responsabilidad de las omisiones referentes a la revelación de alguna condición médica existente o pasada. Además comprendo que el buceo a pulmón libre y con equipo autónomo son actividades físicamente exigentes y que estaré esforzándome durante este programa.

Además declaro que soy mayor de edad y legalmente competente para firmar esta Declaración de riesgos y responsabilidad civil, o que he recibido el consentimiento escrito de mis padres o tutores.

Comprendo y acepto que ni los profesionales de buceo que dirigen este programa, _____, ni el centro de buceo en el que se realiza este programa, _____, ni PADI Europe AG, ni PADI International Ltd., ni PADI Americas, Inc., ni sus afiliados ni empresas subsidiarias, ni ninguno de sus empleados, oficiales, agentes o firmantes (a partir de este momento referidos como "Partes liberadas") aceptan ninguna responsabilidad por cualquier defunción, lesión ni otras pérdidas sufridas o causadas por mi o resultantes de mi propio comportamiento o cualquier asunto o condición bajo mi control que equivalga a mi propia negligencia.

En ausencia de cualquier negligencia o incumplimiento de tareas por parte de los profesionales de buceo que dirigen este programa, _____, el centro de buceo en el que se ofrece este programa, _____, PADI Europe AG, ni PADI International Ltd., ni PADI Americas, Inc., y todas las entidades y partes liberadas como se define más arriba, mi participación en este programa de buceo se realiza completamente a mi propio riesgo.

Me he informado completamente de los contenidos de esta Declaración de riesgos y responsabilidad civil leyéndola antes de firmarla.

Nombre del participante

Firma del participante

Fecha _____
día/mes/año

Firma del padre/tutor (si fuera necesaria)

Fecha _____
día/mes/año

INFORMACIÓN DE CONTACTO DE EMERGENCIA

Nombre _____ Relación _____ Teléfono (_____) _____

Información del participante

Tu información personal es necesaria para el proceso de control de calidad de PADI. Por favor rellena los datos siguientes utilizando tinta negra o azul en letras MAYÚSCULAS.

Apellidos / Nombre _____ Sexo ☐ H ☐ M
Dirección postal _____
Ciudad _____ Región _____
Código postal _____ País _____
Tel. particular (_____) _____ Tel. trabajo (_____) _____
E-mail _____ Fecha de nacimiento _____
Día/Mes/Año

Protección de datos

ATENCIÓN: Profesionales PADI – Esta declaración debe ser aceptada por el alumno antes de poder ser registrado.

Cómo se utilizará la información sobre ti: Los detalles serán conservados por PADI Europe AG o PADI International Limited y utilizados para gestionar tu solicitud. También pueden ser compartidos con otras empresas afiliadas a PADI con fines administrativos. Para tener más detalles sobre cómo se utilizará tu información, por favor consulta nuestra Política de privacidad que puedes encontrar en padi.com.

Nos gustaría ponernos en contacto con usted con información sobre productos, servicios y promociones de buceo PADI, a través de email, SMS, correo o teléfono. Si no deseas que nos pongamos en contacto contigo de este modo, por favor, marca esta casilla. ☐

También nos gustaría compartir tu información con empresas afiliadas a PADI, centros de buceo PADI, otras empresas relacionadas con el buceo y terceras partes seleccionadas que pensamos que te resultarán de interés, para que puedan ponerse en contacto contigo con información sobre sus productos, servicios y promociones, a través de email, SMS, correo o teléfono. Si estás de acuerdo en que podamos hacer llegar tus datos a estas organizaciones, por favor, marca esta casilla. ☐

Registro de entrenamiento

ATENCIÓN: Profesionales PADI – Por favor completa sólo la parte que haya sido realizada bajo tu supervisión directa.

☐ Experiencia Discover Scuba Diving'

Nombre del miembro PADI:	Número PADI	Fecha:
--------------------------	-------------	--------

☐ Inmersión en aguas confinadas Uno'

Nombre del instructor PADI	Número PADI	Fecha:
----------------------------	-------------	--------

☐ Inmersión en aguas abiertas Uno'

Nombre del instructor PADI	Número PADI	Fecha:
----------------------------	-------------	--------

Cómo registrar fácilmente Online a tus participantes Discover Scuba Diving

1. Accede a la PADI Pros' area de padi.com - Pro Login
2. Haz clic en Members' Toolbox (viejo Pros' area) / Online Services (nuevo Pros' area)
3. Haz clic en Discover Scuba Diving Registration (DSD)
4. Completa los datos

Recuerda que registrar a los participantes en Discover Scuba Diving permite contar al alumno para el Miembro PADI y el Dive Center.

También puedes fotocopiar esta página y enviarla por correo a:
DSD Registrations, PADI Europe AG, Oberwilerstrasse 3, CH-8442 Hettlingen, Suiza

Repaso de conocimientos y seguridad del Discover Scuba Diving

Para continuar con tu experiencia Discover Scuba Diving, debes completar este repaso bajo la dirección de tu profesional PADI antes de entrar en el agua.

1. Una vez realizada esta experiencia, estaré cualificado para bucear de forma independiente sin un profesional certificado que me guíe.
2. Para compensar los espacios aéreos de mis oídos y senos durante el descenso, tengo que soplar suavemente contra la nariz tapada.
3. Debo compensar cada pocos pies/un metro durante el descenso.
4. Si siento molestias en mis oídos o senos durante el descenso, debo continuar bajando.
5. Bajo el agua, debo respirar lenta, profunda y continuamente y nunca aguantar la respiración.
6. Debo añadir aire a mi dispositivo de control de la flotabilidad (chaleco) para flotar en la superficie.
7. La "zona de precaución" de mi manómetro indica que tengo mucho aire en la botella y que puedo seguir buceando.
8. No debo tocar ni molestar a un organismo subacuático porque puedo dañarlo o puede dañarme.
9. Debo permanecer cerca del profesional PADI durante mi experiencia Discover Scuba Diving y avisarle si algo no va bien.

Marca la casilla correcta para contestar a las preguntas anteriores.

Verdadero	Falso	Verdadero	Falso
1. ☐	☐	5. ☐	☐
2. ☐	☐	6. ☐	☐
3. ☐	☐	7. ☐	☐
4. ☐	☐	8. ☐	☐
		9. ☐	☐

Declaración del participante: Me han explicado este Repaso y ahora entiendo las preguntas que he respondido incorrectamente. Reconozco y acepto que estas prácticas están pensadas para aumentar mi seguridad y comodidad durante la experiencia.

Firma del participante _____ Fecha _____
Día/Mes/Año

Recomendaciones para volar después de bucear

- 1) Para inmersiones dentro de los límites de no descompresión, se recomienda un intervalo mínimo en superficie de 12 horas antes de volar.
- 2) Para inmersiones sucesivas y/o varios días de buceo dentro de los límites de no descompresión, se recomienda un intervalo mínimo de 18 horas antes de volar.
- 3) Para inmersiones que requieran paradas de descompresión, se recomienda un intervalo mínimo en superficie de más de 18 horas antes de volar.

Querido alumno,

Has empezado un curso de buceo con tu instructor, que te ha registrado para Student Protect de aqua med, **sin ningún coste**. Student Protect es **el seguro de buceo** para alumnos que comienzan **un curso de buceo para principiantes**.

La cobertura de Student Protect **empieza** con la inscripción que nos proporciona tu instructor de buceo y es válida **durante un máximo de 6 meses**. Durante este periodo estarás cubierta para el curso de buceo a través de tu instructor.

¿Qué servicios están cubiertos con Student Protect?

- ✓ Línea de emergencia médica las 24 horas
- ✓ Asesoramiento preventivo en medicina de buceo y de viaje
- ✓ Tratamiento en cámara hiperbárica: **sin límite**
- ✓ Transporte de emergencia a la cámara hiperbárica: **10.000,- €**

Requisitos: Aqua med tiene que ser contactada **antes** del tratamiento a través de su línea telefónica de emergencia.

¿Qué es aqua med?

aqua med es una de las más grandes asistencias mundiales en el rubro de la medicina de buceo. A través de su número de emergencia – la diveline – aqua med te ofrece asesoramiento y ayuda facultativa las 24 horas del día en casos de emergencia. Con la aqua med dive card obtienes una amplia protección cuando buceas y cuando viajas.

Para obtener más información sobre aqua med y sobre Student Protect visita www.aqua-med.eu.

¡Diviértete!

Tu equipo de aqua med



Confirmación de consentimiento:

Por la presente autorizo la transmisión de mis datos personales a aqua med por razones de seguro y para establecer contacto en caso de emergencia.

Para ser completado por:

(por favor completar en letras de imprenta)

Alumno

Señora ☐ Señor ☐

Apellidos, Nombre _____

Fecha de nacimiento: _____

E-mail: _____

Lugar, fecha: _____

Firma: _____

Instructor de buceo

registrado con éxito: _____