PADI Documento Administrativo de Educação Continuada

ACORDO DE ISENÇÃO DE RESPONSABILIDADE E DE ASSUNÇÃO DE RISCOS

Por favor, leia atentamente e preencha todos os espaços em branco antes de assinar.

Eu, _____, por meio deste declaro estar ciente de que o mergulho livre e o mergulho autônomo apresentam riscos inerentes que podem resultar em graves lesões ou morte. Eu compreendo que o mergulho com ar comprimido envolve certos riscos inerentes que incluem, mas não se limitam à doença descompressiva, embolia ou outras lesões hiperbáricas/lesões por expansão aérea que exigem tratamento em uma câmara de recompressão. Também compreendo que as viagens de mergulho em águas abertas, necessárias para o treinamento e para a obtenção da certificação, podem ser realizadas em um local afastado de tal câmara de recompressão, seja pelo tempo de acesso ou pela distância, ou mesmo por ambos. Ainda assim, minha escolha é prosseguir com tais mergulhos, apesar da possível ausência de uma câmara de recompressão nas proximidades do local de mergulho.

Eu compreendo que este Acordo de Isenção de Responsabilidade e de Assunção de Riscos (doravante demonominado Acordo) engloba e se aplica a todas as atividades de treinamento e cursos de mergulhadores dos quais eu escolho participar. Estas atividades e cursos podem incluir, mas não se limitam ao mergulho em altitude, embarcado, em gruta, AWARE, profundo, com ar enriquecido, de fotografia/vídeo, com veículo propulsor de mergulhadores, em correnteza, com roupa seca, no gelo, em multinível, noturno, de máximo desempenho em flutuabilidade, de busca e recuperação, com rebreather, de naturalista subaquático, de navegação, em naufrágio, mergulhador de aventura, mergulhador de resgate e outras especialidades diferenciadas (doravante chamadas de "Programas").

Eu compreendo e concordo que meu(s) instrutor(es), divemaster(s), o estabelecimento que fornece os Programas _____, a PADI Americas, Inc., suas empresas afiliadas e subsidiárias, bem como quaisquer dos seus respectivos funcionários, representantes, agentes, fornecedores ou terceiros autorizados a agir em seu nome (doravante denominados "Partes Isentas") não podem ser responsabilizados de forma alguma por qualquer lesão, morte ou outros danos sofridos por mim, por minha família, ao meu patrimônio, herdeiros ou terceiros autorizados a agir em meu nome, que possam ocorrer como resultado da minha participação nos Programas ou como resultado de negligência, seja passiva ou ativa, de qualquer parte, incluindo as Partes Isentas.

Em consideração por receber permissão para participar dos Programas, assumo pessoalmente por meio deste documento todos os riscos relacionados aos Programas, sejam estes previsíveis ou imprevisíveis, que possam recair sobre mim enquanto participante dos Programas, o que inclui, mas não se limita às atividades acadêmicas, em águas confinadas e/ou em águas abertas. Também libero e isento tais Programas e as Partes Isentas de qualquer reinvidicação ou ação judicial movida por mim, minha família, patrimônio, herdeiros e terceiros autorizados a agir em meu nome, decorrente da minha inscrição e participação no programa, incluindo reinvidicações que ocorram durante o programa ou após eu ter recebido minha(s) certificações(s).

Eu compreendo que condições médicas passadas ou presentes podem contraindicar a minha participação nos Programas. Declaro que estou em boas condições físicas e mentais para o mergulho, que não estou sob a influência de álcool e nem de qualquer tipo de medicamento contraindicado para a atividade do mergulho. Se estiver tomando algum medicamento, declaro que consultei um médico e possuo aprovação para mergulhar sob a influência de tal medicamento/remédio. Declaro que é minha responsabilidade informar ao meu instrutor sobre quaisquer mudanças no meu histórico médico, a qualquer momento durante minha participação nos Programas, e concordo em assumir responsabilidade caso deixe de fazer isso. Também compreendo que o mergulho livre e o mergulho autônomo são atividades fisicamente vigorosas, que realizarei esforço físico durante este programa e que se vier a me ferir em razão de um ataque cardíaco, pânico, hiperventilação, afogamento ou por qualquer outra causa, assumo expressamente o risco de tais lesões e que não responsabilizarei as Partes Isentas pelas mesmas.

Também declaro que tenho idade e competência legais para assinar este Acordo de Isenção de Responsabilidade e de Assunção de Riscos, ou que obtive o consentimento por escrito de um dos meus pais ou tutor. Compreendo que os termos aqui contidos são contratuais e não meras declarações formais, e que assinei este Acordo por livre e espontânea vontade e sabendo que por meio deste concordo em abdicar de meus direitos legais. Também concordo que se qualquer cláusula deste Acordo for considerada inexigível ou inválida, tal cláusula deve ser eliminada deste acordo. O restante deste Acordo será então interpretado como se a cláusula inexigível jamais tivesse estivesse aqui arrolada.

Por meio deste declaro e concordo que este Acordo estará em vigor para todas as atividades associadas aos Programas nos quais eu participo no período de um ano a partir da data que eu assiná-lo. Entendo e concordo que não estou apenas abrindo mão de meu direito de processar as Partes Isentas, mas também de qualquer direito de meus herdeiros, nomeados ou beneficiários de processar as Partes Isentas devido a minha morte. Também declaro que tenho a autoridade para fazer isso e que meus herdeiros, nomeados ou beneficiários serão impedidos juridicamente de reivindicar o contrário devido ao meu detalhamento das Partes Liberadas.

EU, _____, POR MEIO DESTE INSTRUMENTO, CONCORDO EM ISENTAR E LIBERAR MEUS INSTRUTORES, DIVEMASTERS, O ESTABELECIMENTO QUE OFERECE OS PROGRAMAS E A PADI AMERICAS, INC, BEM COMO TODAS AS ENTIDADES RELACIONADAS CONFORME DEFINIDAS ACIMA, DE TODAS E QUAISQUER RESPONSABILIDADES POR LESÕES PESSOAIS, DANOS AO PATRIMÔNIO OU MORTE CAUSADA POR ATO ILÍCITO, QUALQUER QUE SEJA, INCLUINDO, MAS NÃO SE LIMITANDO À NEGLIGÊNCIA DAS PARTES ISENTAS, QUER SEJA PASSIVA OU ATIVA.

INFORMEI-ME PLENAMENTE SOBRE CONTEÚDO DESTE ACORDO DE ISENÇÃO DE RESPONSABILIDADE E DE ASSUNÇÃO DE RISCOS AO LÊ-LO ANTES DE ASSINÁ-LO EM MEU NOME E EM NOME DOS MEUS HERDEIROS.

_____ _____
Assinatura do Participante — Data (Dia/Mês/Ano)

_____ _____
Assinatura de Um dos Pais ou Tutor (caso aplicável) — Data (Dia/Mês/Ano)

DECLARAÇÃO MÉDICA – Registro do Participante (Informações Confidenciais)

R·S·T·C Recreational Scuba Training Council

Undersea & Hyperbaric Medical Society

Por favor, leia atentamente antes de assinar.

Esta é uma declaração na qual você é informado sobre alguns dos riscos possíveis associados ao mergulho autônomo e sobre a conduta exigida de sua parte durante o programa de treinamento em mergulho autônomo. É necessário que você assine esta declaração para que possa participar do programa de treinamento em mergulho autônomo.

Leia esta declaração antes de assiná-la. Você deve preencher esta Declaração Médica, o que inclui a seção de histórico médico, a fim de se inscrever no programa de treinamento em mergulho autônomo. Além disso, se a sua condição médica mudar a qualquer momento durante seus programas de mergulho autônomo, é importante que você informe imediatamente o seu instrutor. Se você for menor de idade, esta Declaração deve ser assinada por um dos seus pais ou tutor.

Mergulhar é uma atividade emocionante que exige muito esforço físico. Quando realizada corretamente, utilizando as técnicas corretas, ela é uma atividade relativamente segura. Entretanto, quando os procedimentos de segurança estabelecidos não são obedecidos, os riscos aumentam.

Para praticar o mergulho autônomo com segurança você não deve estar muito acima do seu peso ou com condicionamento físico ruim. Mergulhar pode ser extenuante sob certas condições. Seus sistemas respiratório e circulatório precisam estar saudáveis. Todos os espaços aéreos corporais precisam estar em condições normais e saudáveis. Uma pessoa com problemas cardíacos, com um resfriado ou congestionamento das vias aéreas, epilepsia, algum problema grave de saúde ou que esteja sob influência de álcool ou de medicamentos, não deve mergulhar. Se você sofre de asma, doença cardíaca, outras condições médicas crônicas ou estiver tomando medicamentos regularmente, você deve consultar seu médico e seu instrutor antes de participar deste programa, e regularmente após a conclusão do programa. Você também aprenderá com seu instrutor as regras de segurança importantes relativas à respiração e equalização durante mergulhos autônomos. O uso incorreto dos equipamentos de mergulho autônomo pode resultar em graves lesões. Você deve receber uma orientação detalhada sobre o uso dos equipamentos sob a supervisão direta de um instrutor qualificado a fim de usá-los com segurança.

Se você tiver qualquer dúvida adicional sobre esta Declaração Médica ou quanto à seção de Histórico Médico, reveja-as com seu instrutor antes de assiná-las.

(veja o verso)

Histórico Médico do Mergulhador

Ao Participante:

O objetivo deste Questionário Médico é descobrir se você precisa ser examinado por seu médico antes de participar do treinamento de mergulho recreacional. Uma resposta positiva para uma pergunta não implica necessariamente na sua desqualificação para a atividade de mergulho. Uma resposta afirmativa significa que existe uma condição preexistente que pode afetar a sua segurança enquanto mergulha e que você deve procurar a opinião do seu médico antes de se envolver em atividades de mergulho.

Por favor responda SIM ou NÃO às perguntas a seguir sobre o seu histórico médico passado ou presente. Se não tiver certeza da resposta, responda SIM. Se qualquer um dos itens se aplicar a você, solicitamos que você consulte um médico antes de participar de mergulhos autônomos. Seu instrutor lhe fornecerá uma Declaração Médica RSTC e as Diretrizes para o Exame Físico de Mergulhador Autônomo para serem apresentadas ao seu médico.

_____ É possível que você esteja grávida, ou você está tentando engravidar?

_____ Você está tomando atualmente medicamentos que exigem receita médica? (com exceção de pílulas anticoncepcionais ou antimalária)

_____ Você tem mais de 45 anos de idade e apresenta uma ou mais das seguintes características?

- fuma atualmente cachimbo, charutos ou cigarros
- tem um nível de colesterol alto
- tem um histórico familiar de ataque cardíaco ou derrame
- está atualmente recebendo cuidados médicos
- hipertensão arterial
- diabetes mellitus, mesmo que controlado somente por dieta alimentar

Você já teve ou tem atualmente...

_____ Asma ou chiado no peito ao respirar, ou chiado no peito ao se exercitar?
_____ Ataques graves ou frequentes de rinite alérgica ou alguma outra alergia?
_____ Resfriados, sinusite ou bronquite frequentes?
_____ Qualquer forma de doença pulmonar?
_____ Pneumotórax (colapso pulmonar)?
_____ Histórico de doença torácica ou de cirurgia torácica?
_____ Problemas de saúde comportamental, mental ou psicológica (Ataques de pânico, claustrofobia, agorafobia)?
_____ Epilepsia, ataques, convulsões ou toma medicamentos para preveni-los?
_____ Dores de cabeça de enxaqueca recorrentes ou toma medicamentos para preveni-las?
_____ Perda temporária de consciência ou desmaios (perda total ou parcial de consciência)?
_____ Enjoos frequentes ou graves causados por movimentos (no mar, no carro, etc.)?
_____ Desinteria ou desidratação que requerem intervenção médica?
_____ Algum acidente de mergulho ou de doença descompressiva?
_____ Incapacidade de fazer exercícios moderados (exemplo: caminhar 1600 metros/1 milha em 12 minutos)?
_____ Lesão na cabeça com perda de consciência nos últimos cinco anos?
_____ Problemas recorrentes nas costas?
_____ Cirurgia nas costas ou na espinha dorsal?
_____ Diabetes?
_____ Problemas nas costas, braços ou pernas decorrentes de cirurgia, lesão ou fratura?
_____ Hipertensão ou toma medicamentos para controlar a pressão alta?
_____ Doença cardíaca?
_____ Ataque cardíaco?
_____ Angina, cirurgia cardíaca ou em vasos sanguíneos?
_____ Cirurgia nos seios da face?
_____ Doença ou cirurgia nas orelhas, perda auditiva ou problemas de equilíbrio?
_____ Problemas recorrentes nas orelhas?
_____ Hemorragias ou outros distúrbios sanguíneos?
_____ Hérnia?
_____ Úlceras ou cirurgia de úlceras?
_____ Colostomia ou ileostomia?
_____ Uso recreativo de drogas ou tratamento contra drogas ou alcoolismo nos últimos cinco anos?

As informações por mim fornecidas sobre meu histórico médico estão precisas, salvo melhor juízo. Declaro que é minha responsabilidade informar ao meu instrutor sobre quaisquer mudanças no meu histórico médico, a qualquer momento durante minha participação nos programas de mergulho autônomo. Concordo em assumir responsabilidade por omissões com relação à não revelação de quaisquer condições de saúde existentes ou passadas sobre meu histórico médico, ou sobre quaisquer mudanças com relação a ele.

_____ Assinatura _____ Data

_____ Assinatura de Um dos Pais ou Tutor (caso aplicável) _____ Data

Declaração de Reconhecimento das Práticas Padrão de Segurança de Mergulho

Por favor, leia atentamente antes de assinar.

Esta é uma declaração na qual você é informado sobre as práticas seguras de mergulho estabelecidas para o mergulho livre e o mergulho autônomo. Estas práticas foram compiladas para que você as possa revisar e aceitar, e visam aumentar o seu conforto e segurança ao mergulhar. A sua assinatura nesta declaração é obrigatória como prova de que você está ciente destas práticas seguras de mergulho. Leia e discuta esta declaração antes de assiná-la. Se você for menor de idade, este formulário deve ser assinado por um dos seus pais ou tutor.

Eu,_____, compreendo que, como mergulhador, devo:

1. Manter boa forma física e mental para mergulhar. Evitar ficar sob a influência de álcool ou de medicamentos perigosos ao mergulhar. Manter minhas habilidades de mergulho atualizadas, empenhando-me em aperfeiçoá-las por meio da educação continuada e praticando-as sob condições controladas após um período de inatividade de mergulho, além de consultar meus materiais do curso para manter meus conhecimentos atualizados sobre informações importantes.

2. Estar familiarizado com meus locais de mergulho. Caso contrário, obter uma orientação formal de mergulho de uma fonte local experiente. Se as condições de mergulho forem piores do que as condições com as quais tenho experiência, adiar o mergulho ou escolher um local alternativo com condições melhores. Participar somente de atividades de mergulho condizentes com meu treinamento e experiência. Não realizar mergulhos em caverna ou mergulhos técnicos a não ser que seja especificamente treinado para fazê-los.

3. Utilizar equipamentos completos, bem conservados e confiáveis com os quais estou familiarizado, e inspecioná-los quanto ao ajuste e funcionamento corretos antes de cada mergulho. Quando realizar mergulhos autônomos, ter um dispositivo de controle de flutuabilidade, um sistema de inflagem de baixa pressão para o controle da flutuabilidade, um manômetro submersível, uma fonte alternativa de ar e um dispositivo de planejamento/monitoração de mergulhos (computador de mergulho, RDP/tabelas de mergulho – aquilo que eu for treinado para utilizar). Negar o uso dos meus equipamentos a mergulhadores não certificados.

4. Ouvir atentamente as preleções e instruções de mergulho e respeitar as orientações das pessoas que supervisionam minhas atividades de mergulho. Reconhecer que treinamento adicional é recomendado para participar de atividade de mergulho de especialidade, em outras áreas geográficas e após períodos de inatividade que excedam seis meses.

5. Respeitar o sistema de duplas em todos os mergulhos. Planejar os mergulhos – incluindo os procedimentos de comunicação, de reunião em caso de separação e de emergência – com meu dupla.

6. Dominar os procedimentos de planejamento de mergulho (computador de mergulho ou uso de tabelas de mergulho). Fazer com que todos os mergulhos sejam mergulhos não descompressivos e manter uma margem de segurança. Dispor de uma maneira para monitorar a profundidade e o tempo embaixo d'água. Limitar a profundidade máxima de acordo com meu nível de treinamento e de experiência. Subir numa velocidade que não exceda os 18 metros/60 pés por minuto. Ser um Mergulhador S.A.F.E – Slowly Ascend From Every dive (Suba Lentamente Após Cada Mergulho). Fazer uma parada de segurança como medida adicional de precaução, geralmente aos 5 metros/15 pés por pelo menos três minutos.

7. Manter a fllutuabilidade adequada. Ajustar o lastreamento na superfície da água para obter flutuabilidade neutra sem ar no meu colete equilibrador. Manter flutuabilidade neutra embaixo d'água. Estabelecer flutuabilidade positiva para nadar e descansar na superfície. Posicionar os lastros de forma que não impeçam a rápida remoção a fim de estabelecer flutuabilidade positiva na ocorrência de problemas durante o mergulho. Levar pelo menos um dispositivo de sinalização na superfície (tal como um tubo de sinalização, apito, espelho).

8. Respirar corretamente para mergulhar. Nunca prender a respiração nem pausar a respiração quando respirar ar comprimido e evitar hiperventilação excessiva ao praticar o mergulho livre. Evitar a exaustão enquanto estiver embaixo d'água e mergulhar dentro dos meus limites pessoais.

9. Utilizar uma embarcação, boia ou outra estação de apoio na superfície, sempre que possível.

10. Conhecer e obedecer as leis e regulamentações locais de mergulho, incluindo as leis que regulamentam a pesca e a caça submarina, bem como as bandeiras de mergulho. Li as declarações acima e providenciei para que todas a minha dúvidas fossem esclarecidas a meu contento. Compreendo a importância e os objetivos destas práticas estabelecidas. Reconheço que elas foram criadas para a minha própria segurança e bem estar, e que o não cumprimento delas pode me colocar em perigo ao mergulhar.

_____ Assinatura do Participante _____ Data (Dia/Mês/Ano)

_____ Assinatura de Um dos Pais ou Tutor (caso aplicável) _____ Data (Dia/Mês/Ano)

© PADI 2010