

OCEAN TIGERS FREEDIVING

EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD, ACEPTACIÓN DE RIESGOS Y CONSENTIMIENTO PARA ATENCIÓN DE EMERGENCIA

Coaching y entrenamiento de apnea - Piscina y entorno natural

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombre completo: _____

Fecha de nacimiento: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Contacto de emergencia: _____

Teléfono de emergencia: _____

1. NATURALEZA DE LAS ACTIVIDADES

Reconozco que participo voluntariamente en actividades de coaching, entrenamiento y/o práctica de apnea organizadas o supervisadas por Ocean Tigers Freediving, que pueden incluir:

- apnea estática (STA);
- apnea dinámica con o sin aletas (DYN, DYNBF, DNF);
- ejercicios de respiración y relajación;
- ejercicios técnicos;
- entrenamiento físico específico para apnea;
- apnea en profundidad;
- apnea con peso constante con o sin aletas;
- inmersión libre;
- ejercicios de compensación;
- ejercicios de seguridad y rescate;
- entrenamiento en piscina;
- entrenamiento en el mar u otro entorno natural;
- uso de líneas, boyas, cabos de seguridad, lastres, aletas, monoaletas y otros equipos de apnea.

2. RECONOCIMIENTO DE LOS RIESGOS

Entiendo que la apnea es una actividad con riesgos inherentes que pueden causar lesiones graves o, en circunstancias extremas, la muerte.

Estos riesgos incluyen, entre otros:

- pérdida de conocimiento (blackout);
- pérdida de control motor (LMC / samba);
- hipoxia;
- barotraumatismos;
- problemas de compensación;
- lesiones de oídos, senos paranasales o pulmones;
- accidentes relacionados con la profundidad o la presión;
- ahogamiento;
- lesiones relacionadas con el equipo;
- colisiones o golpes;
- calambres, fatiga o malestar;
- condiciones meteorológicas o marinas adversas;
- olas, mar de fondo, corrientes y cambios de visibilidad;
- contacto con animales marinos;
- riesgos relacionados con embarcaciones y otros usuarios del mar;
- riesgos de acceso y evacuación desde un lugar en entorno natural.

Reconozco que esta lista no es exhaustiva.

3. SALUD Y RESPONSABILIDAD DEL PARTICIPANTE

Declaro estar física y mentalmente apto para practicar apnea.

Me comprometo a informar al coach antes de cada sesión sobre cualquier problema de salud, lesión, tratamiento médico, medicación o cambio de salud que pueda afectar mi capacidad para practicar apnea con seguridad.

En caso de duda sobre mi aptitud médica, entiendo que se me puede solicitar la opinión o autorización de un médico antes de participar.

Me comprometo a no participar bajo los efectos del alcohol, drogas o cualquier sustancia que pueda alterar mis capacidades físicas o mentales.

4. CUMPLIMIENTO DE LAS INSTRUCCIONES DE SEGURIDAD

Me comprometo a respetar las instrucciones del coach y/o del equipo de seguridad.

Entiendo, en particular, que:

- nunca debo practicar apnea solo;
- las marcas y distancias nunca son obligatorias;
- puedo interrumpir un ejercicio o una sesión en cualquier momento;
- debo informar inmediatamente de cualquier malestar, dolor, dificultad de compensación, fatiga inusual o problema físico;
- el coach puede modificar, limitar o detener mi participación si considera que no se cumplen las condiciones de seguridad.

También entiendo que la decisión final de realizar o no un intento es mi responsabilidad y que no debo superar mis capacidades para conseguir una marca.

5. CONDICIONES EN EL ENTORNO NATURAL

Reconozco que las actividades en el mar o en un entorno natural incluyen factores que Ocean Tigers Freediving o el coach no pueden controlar totalmente, como el clima, el viento, el oleaje, las corrientes, la visibilidad, la temperatura del agua, la fauna marina y el tráfico marítimo.

Acepto que el coach pueda modificar, aplazar o cancelar una sesión por motivos de seguridad.

6. CONSENTIMIENTO PARA PRIMEROS AUXILIOS Y ATENCIÓN DE EMERGENCIA

En caso de accidente o emergencia, autorizo a Ocean Tigers Freediving, sus coaches y su equipo de seguridad a aplicar los procedimientos de rescate que consideren necesarios, incluidos:

- primeros auxilios;
- administración de oxígeno;
- reanimación cardiopulmonar (RCP);
- llamada a los servicios médicos de emergencia;
- evacuación a un centro médico.

Entiendo que los gastos médicos, de ambulancia, evacuación, hospitalización u otros derivados de una intervención médica son responsabilidad mía o de mi aseguradora, salvo disposición legal en contrario.

7. ACEPTACIÓN VOLUNTARIA DE LOS RIESGOS Y EXENCIÓN

Reconozco que participo voluntariamente en las actividades ofrecidas.

Dentro de los límites permitidos por la legislación aplicable, acepto los riesgos inherentes a la apnea y libero de responsabilidad a Ocean Tigers Freediving, así como a sus propietarios, coaches, instructores, safety divers, asistentes, empleados y colaboradores, por los daños derivados de los riesgos inherentes y normalmente asociados a esta actividad.

Esta exención no se aplica cuando la exclusión o limitación de responsabilidad esté prohibida por la legislación aplicable, incluidos los casos de falta grave, negligencia grave o conducta intencional en los que la responsabilidad no pueda excluirse legalmente.

8. SEGURO

Entiendo que es mi responsabilidad comprobar que dispongo, cuando sea necesario, de un seguro personal, médico, de accidentes y/o deportivo que cubra la práctica de apnea, tanto en piscina como en entorno natural.

9. DECLARACIÓN DEL PARTICIPANTE

Al firmar este documento, confirmo que:

- he leído esta exención en su totalidad;
- he tenido la oportunidad de hacer preguntas antes de firmar;
- comprendo los riesgos asociados con la apnea;
- acepto voluntariamente estos riesgos;
- he proporcionado información exacta sobre mi salud;
- acepto respetar las instrucciones de seguridad;
- entiendo que mi firma constituye mi consentimiento a las disposiciones de este documento.

FIRMA

Nombre completo del participante: _____

Firma: _____

Fecha: _____

PARA UN PARTICIPANTE MENOR DE EDAD

Yo, el padre, madre o tutor legal abajo firmante del participante menor de edad, confirmo que he leído y comprendido este documento y autorizo al menor a participar en las actividades descritas anteriormente.

Nombre del padre, madre o tutor legal: _____

Relación con el participante: _____

Firma: _____

Fecha: _____

OCEAN TIGERS FREEDIVING

Cabo San Lucas, Baja California Sur, Mexico