

ACUERDO DE EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD Y ASUNCIÓN EXPRESA DE RIESGOS

Datos identificativos

Nombre y Apellidos _____

Número Pasaporte _____ Fecha de nacimiento ___ / ___ / _____ Día Mes Año

Correo electrónico _____ Nivel Certificado Buceo y Organización /

Voluntariamente declaro que:

Conozco las señales de buceo y/o las normas de seguridad explicadas por el personal Fecha
 aprox última inmersión ___ / ___ / _____ Día Mes Año

Número de inmersiones hasta la fecha

El conocimiento que tengo del buceo es de: Malo Regular Bueno Excelente

fecha última revisión médica / / Día Mes Año

. ** Marque con una X cada recuadro en las siguientes afirmaciones

- POR EL PRESENTE, RECONOZCO que el snorkel, la apnea, el buceo, la pesca deportiva e incluso un solo paseo en embarcación, son actividades potencialmente peligrosas que conllevan un riesgo de lesión grave y/o fallecimiento y/o daños materiales y acepto asumir todos los riesgos asociados a ello.
- ASIMISMO, RECONOZCO que el buceo con aire comprimido y/o aire enriquecido con oxígeno (en lo sucesivo, "Nitrox") conlleva algunos riesgos inherentes: puede producirse síndrome de descompresión, embolia u otras lesiones hiperbáricas que requieran tratamiento en una cámara hiperbárica y asumo expresamente todos estos riesgos.
- CERTIFICO que cumpliré las directrices de seguridad del barco y las directrices de seguridad de la actividad náutica que vayamos a realizar, además de cumplir la normativa y la legislación locales.
- RECONOZCO que existen riesgos adicionales asociados a un viaje en barco en relación con mi participación en el Crucero, incluyendo, a título ilustrativo, resbalones o caídas mientras me encuentro a bordo, cortes o golpes provocados por un barco mientras me encuentro en el agua, lesiones producidas al acceder al barco o al abandonarlo y otros peligros del mar; todos ellos pueden provocar lesiones graves o fallecimiento y asumo expresamente todos estos riesgos.
- ASIMISMO, ENTIENDO que el Crucero y las actividades náuticas asociadas pueden desarrollarse en lugares situados lejos, ya sea por tiempo, por distancia o por ambas cosas, de una cámara hiperbárica y de centros de atención sanitaria de urgencias. Aun así, decido realizar dichas actividades a pesar de la posible ausencia de una cámara hiperbárica o de centros de atención sanitaria de urgencias cerca del lugar de la inmersión.
- Al firmar este Acuerdo de Exención de Responsabilidad y Asunción Expresa de Riesgos (en lo sucesivo, el "Acuerdo"), certifico que soy plenamente consciente y asumo expresamente dichos riesgos y todos los demás riesgos que supone realizar dicho viaje en barco, excursiones por tierra e inmersiones, realizadas como inmersiones de ocio o como parte de una clase de buceo.
- ENTIENDO que sin la formación adecuada, entrar en un espacio con nado, como una cueva o el interior de un pecio, es peligroso y aumenta los riesgos asociados al buceo.
- Al firmar el presente Acuerdo, certifico que soy plenamente consciente y asumo expresamente estos y todos los demás riesgos asociados a dicha inmersión o inmersiones, ya sean realizadas como inmersiones de ocio o como parte de un curso de buceo. También asumo que las excursiones de Sao Vicente Tours pueden entrañar riesgos inherentes al tour contratado.

- ENTIENDO Y ACUERDO que ni el divemaster/supervisor de buceo/instructor; ni la tripulación; ni los propietarios del barco; ni el operador del mismo, incluyendo todas sus filiales; ni el propio barco, ni la empresa SAO VICENTE TOURS, ni las sociedades de su grupo o filiales; ni sus directivos, consejeros, accionistas, empleados, agentes, contratistas o cesionarios de las personas y/o entidades anteriormente indicadas (en lo sucesivo, "Partes Exoneradas") serán consideradas responsables de forma alguna por ningún daño corporal, daño material, fallecimiento por negligencia u otros daños que se me ocasionen a mí o a mi familia, mis bienes, herederos o cesionarios, como resultado de mi participación en el Crucero y/o las actividades náuticas.
- DECLARO que me encuentro en buena salud física y mental para hacer estas actividades náuticas, que no padezco ninguna afección médica contraindicada para el snorkel, que no realizaré ninguna actividad acuática bajo la influencia del alcohol, ni bajo la influencia de ninguna droga contraindicada para cualquier actividad acuática. En caso de estar tomando cualquier medicación, declaro que he consultado a un médico y tengo la autorización para bucear en las condiciones de esta actividad mientras me encuentro bajo la influencia del medicamento/fármaco.
- Entiendo que, si padezco cualquier afección contraria a las actividades náuticas, debo presentar un certificado médico de buceo o actitud cumplimentado por un médico especializado en buceo (ANEXO B - DECLARACIÓN DE SALUD).
- ENTIENDO los peligros de aguantar la respiración mientras se bucea o se realiza esnórquel y no exigiré la responsabilidad de las Partes Exoneradas ni de las entidades relacionadas (como empleados, instructores, operadores del barco o agencia de formación de buceadores) si sufro daños al hacerlo.
- RECONOZCO que bucearé o nadaré con un compañero y que seremos responsables de seguir las instrucciones que se darán antes de cada actividad (Briefing).
- No exigiré la responsabilidad de las Partes Exoneradas en caso de no cumplir con las instrucciones o de no mantener el contacto visual con el encargado de la actividad en todo momento. Si las condiciones de la actividad superan mis cualificaciones o se consideran demasiado peligrosas para mí, el guía de la inmersión y las Partes Exoneradas se reservan el derecho a impedir mi inmersión o actividad.
- ACUERDO examinar todo mi equipo antes de cada uso en la actividad, siendo el único responsable de que cuente con todo el equipo necesario y de que funciona adecuadamente.
- Informaré a las Partes Exoneradas si cualquier elemento de mi equipo no funciona adecuadamente.
- No exigiré la responsabilidad de las Partes Exoneradas en caso de no examinar mi equipo antes de la inmersión.
- ENTIENDO que el buceo o el snorkel o cualquier actividad náutica es un actividad físicamente extenuante y que realizaré un esfuerzo durante esta excursión y que, en caso de sufrir daños corporales como resultado de un ataque al corazón, pánico, hiperventilación, etc., asumo expresamente el riesgo de dichos daños y no exigiré la responsabilidad de las Partes Exoneradas en relación con ellos.
- ENTIENDO que este barco no es un "hospital flotante". Soy consciente de que el barco opera en zonas remotas y cuenta con instalaciones médicas limitadas. En caso de enfermedad o lesión, será necesario recibir ayuda médica adecuada y es posible que el tratamiento se retrase hasta que pueda ser trasladado a un centro médico apropiado.
- Acepto ser plenamente responsable de todos los costes de la evacuación médica, transporte, atención sanitaria y gastos asociados en dicho caso.
- ASUMO PLENAMENTE toda la responsabilidad y los riesgos asociados al uso de cualquier medicamento, producto sanitario y/o suministro médico disponible a bordo y entiendo que la

presencia y disponibilidad de estos medicamentos, productos sanitarios y/o suministros médicos a bordo no constituye una recomendación ni prescripción de su uso. La decisión de utilizar cualquier medicamento, producto sanitario y/o suministro médico será exclusivamente mía. Acepto eximir de responsabilidad a todas las Partes Exoneradas por cualquier daño asociado al uso de dichos medicamentos. POR EL PRESENTE, EXIMO Y LIBERO A LAS PARTES EXONERADAS DE CUALQUIER RESPONSABILIDAD CON RESPECTO A MÍ, MIS REPRESENTANTES PERSONALES, CESIONARIOS, HEREDEROS Y FAMILIARES DIRECTOS POR CUALQUIER PÉRDIDA O DAÑO Y CUALQUIER RECLAMACIÓN EN RELACIÓN CON EL MISMO POR DAÑOS OCASIONADOS A MI PERSONA O MIS BIENES O QUE CAUSEN MI FALLECIMIENTO, AHORA Y A PERPETUIDAD, DERIVADOS O RESULTANTES DE MI PARTICIPACIÓN EN EL CRUCERO Y EN CUALQUIER ACTIVIDAD DE BUCEO O PROCEDIMIENTO DE RESCATE O DE OTRO MODO. ACUERDO DE EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD Y ASUNCIÓN EXPRESA DE RIESGOS

ACUERDO DE EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD Y ASUNCIÓN EXPRESA DE RIESGOS

- DECLARO que soy mayor de edad y poseo capacidad jurídica para firmar el presente Acuerdo o que he obtenido el consentimiento escrito de mi progenitor o tutor.
- Entiendo que las Condiciones incluidas en el presente documento son contractuales y no una mera enunciación y que he firmado el Acuerdo libremente con el conocimiento de que, por el presente, acepto renunciar a mis derechos.
- Entiendo y acepto que no solo estoy renunciando a mi derecho a demandar a las Partes Exoneradas, sino también a cualesquiera derechos que posean mis herederos, cesionarios o beneficiarios a demandar a las Partes Exoneradas como resultado de mi fallecimiento.
- Asimismo, declaro que tengo la autoridad de hacerlo y que mis herederos, cesionarios y beneficiarios no podrán reclamar otra cosa a causa de mis declaraciones a las Partes Exoneradas.
- ASIMISMO, ENTIENDO que, si cualquier estipulación del presente Acuerdo se considerara inexigible o inválida, dicha estipulación quedará separada del Acuerdo. El resto del acuerdo se interpretará como si la estipulación no exigible nunca hubiera estado incluida en el mismo.
- DECLARO que tengo un seguro de accidentes privado adecuado: _____
[NOMBRE DEL SEGURO] y _____ [NÚMERO DE LA PÓLIZA].
- Contacto en caso de emergencia

Nombre y Apellidos _____ Número de Teléfono _____ En caso de emergencia indicar los datos de contacto de la persona a contactar. Firma del participante: Número de pasaporte: Fecha: