



INMERSIÓ AMB TAURONS

Benvingut a l'activitat d' « IMMERSIÓ AMB TAURONS », on tindràs l'oportunitat de bussejar dins del nostre tanc més emblemàtic envoltat de taurons i altres espècies de peixos del mar Mediterrani.

Declaració de Riscs i Responsabilitat

El busseig autònom és una activitat molt segura, però s'han de tenir uns conceptes molt clars per evitar possibles accidents i/o lesions ja que es busseja amb aire comprimit. Vostè ha d'estar en bona forma física i té l'obligació d'informar del seu historial mèdic de forma veraç i completa als professionals de busseig i a les instal·lacions on tingui lloc aquest programa.

Declaro que he respòs honestament el Qüestionari Mèdic del Bussejador (document adjunt).

Declaro que tinc la formació adequada i necessària per a realitzar una immersió a L'Aquàrium de Barcelona, a aigües confinades entre 0 i 5 metres de profunditat acreditant tenir la certificació de

Assumeixo seguir en tot moment les normes i instruccions indicades per l'instructor durant el transcurs de l'activitat.

En el cas d'utilitzar algun equipament o material que no sigui propietat de L'Aquàrium de Barcelona declaro que compleix amb la normativa vigent, amb certificació de la CE, que compta amb la condició d'ús que assegura la seva operativitat i ha sigut examinat, provat, revisat i reparat d'acord amb els procediments establerts pel fabricant i que tinc el coneixement/formació en l'ús del mateix.

En el cas que el **participant** sigui **menor d'edat**:

Jo, amb D.N.I : com a tutor o tutora de, l'autoritzo a participar a l'activitat d'ImmersiÓ amb Taurons que es realitza a L'Aquàrium de Barcelona, tenint coneixement del funcionament de la mateixa.

Comprenc i accepto que, ni els professionals de busseig que dirigeixen aquesta activitat, ni les instal·lacions en les quals es dirigeix aquesta activitat, ni qualsevol dels seus respectius empleats, administratius, agents o cessionaris accepten cap responsabilitat per defunció, lesió o altres danys/pèrdues que jo pateixi en la mesura que resulti de la meva pròpia conducta o de qualsevol cosa o situació sota el meu control que impliqui la meva pròpia negligència.

ACCEPTO LA RECEPCIÓ D'AQUESTA DIVULGACIÓ DE RISCS I SEGURETAT EN TEMES DE SALUT, FORMACIÓ I ÚS DEL MATERIAL PROPI I MANIFESTO QUE HE LLEGIT TOTS ELS TERMES ABANS DE FIRMAR AQUESTES DECLARACIONS.

Nom del participant (si us plau, en majúscules)

Firma del participant

Data (Dia/Mes/Any)

Firma del tutor/a legal (el que procedeixi)

Data (Dia/Mes/Any)

D'acord amb l'establert amb la Ley Orgánica 15/1999, del 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, l'informem que les dades voluntàriament subministrades a través del present formulari seran guardades en un fitxer de dades de caràcter personal. En compliment de la referida normativa vostè consent i autoritza a ASPRO OCIO, S.A. a conservar les dades subministrades amb la finalitat de promocionar i oferir-li els nostres productes i/o serveis. Les seves dades no seran en cap cas cedides a tercers sense el seu consentiment. L'informem del seu dret d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició d'acord amb l'art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999 per la qual podran dirigir-se a ASPRO OCIO, S.A. ASPRO OCIO, S.A. fa constar que les dades recaptades no contenen informació especialment protegida.