

**Anexo VI. Carta de deslinde de responsabilidad**

**Curso-taller de diseño, establecimiento y evaluación de áreas de no pesca como instrumento de manejo y conservación marina en el Noroeste de México**

Loreto, Baja California Sur, 12-16 de mayo 2003

**Nombre del Participante:**.....

**Fecha de Nacimiento:**.....

**Dirección:** .....

.....

**Teléfono:** ..... **Fax:** .....

**Correo Electrónico:** .....

**EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A**

**Nombre de la persona de contacto:**.....

**Relación (empleado, padre, etc.):**.....

**Número de teléfono para contactarlo:**.....

**INFORMACION**

**Los problemas médicos deben ser avisados a:**.....

**Medicinas requeridas:**.....

**¿Ha tenido usted que ser evacuado por descompresión (lugar y fecha)?:**.....

**¿Tiene seguro médico?:**.....

**Nombre del seguro y No. de Póliza:**.....

**Fecha de expiración de la Póliza:**.....

**¿Tiene seguro de buceo (ej. DAN)?:**.....

**Nombre del seguro y No. de Póliza:**.....

**Fecha de expiración de la póliza:**.....

**Nota:** Para participar en el Curso-Taller de Áreas de No Pesca le notificamos que es obligatorio tener su propio seguro médico y de salud.



**Comunidad y Biodiversidad, A. C. / The Nature Conservancy**  
**Curso-Taller**  
**Diseño, establecimiento y evaluación de áreas de no pesca como instrumento de**  
**manejo y conservación marina en el Noroeste de México**  
**Loreto, Baja California Sur, 12-16 Mayo del 2003**

**DETALLES DE BUZOS**

**Nivel de certificación:** (Por favor marque con una X el cuadro indicado.)

**Aguas Abiertas**       **Aguas Abiertas Avanzado**       **Buceo de Rescate**

**Maestro de Buceo**       **Instructor**

**Nota:** Todos los participantes requieren obtener su certificación antes de las Actividades de Buceo. Lo anterior aplicará a todos los participantes con excepción de pescadores buzos comerciales los cuales tendrán que demostrar que tienen una amplia experiencia en buceo, a lo menos 5 años de experiencia. Se requiere que presenten una carta por parte de la organización local con la que colaboran en donde se describa a detalle su experiencia.

**Agencia Certificadora (PADI, NAUI):**.....

**Fecha de Certificación:**.....

**Número de buceos registrados:**.....

**Número de años buceando:**.....

**Número de buceos nocturnos:**.....

**¿Cuándo fue su último buceo?:**.....

**Profundidad máxima a la que bucea:**.....

**Fecha de su último buceo:**.....

**Nota:** Si no ha buceado en los pasados 3-5 años, es recomendable que tome un curso de repaso de buceo.



**Comunidad y Biodiversidad, A. C. / The Nature Conservancy  
Curso-Taller**

**Diseño, establecimiento y evaluación de áreas de no pesca como instrumento de  
manejo y conservación marina en el Noroeste de México  
Loreto, Baja California Sur, 12-16 Mayo del 2003**

Invitamos a todos los participantes que tienen acceso a equipo, personal o de la organización, a que lo traiga consigo al curso. Abajo se enlista el equipo de buceo. Sí usted no cuenta con el equipo de la lista por favor márkelo en el cuadro correspondiente.

**Necesidades de equipo de buceo.**

	<b>Sí</b>	<b>No</b>	<b>Talla</b>
<b>Chaleco (BC)</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Regulador</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Regulador octopus</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Aletas</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Visor</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Snorkel</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Profundímetro y tablas</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Computadora para buceo</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Cinturón de plomos</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Traje de neopreno (wet suit)</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Comentarios:</b>	_____		
	_____		



**Comunidad y Biodiversidad, A. C. / The Nature Conservancy**  
**Curso-Taller**  
**Diseño, establecimiento y evaluación de áreas de no pesca como instrumento de**  
**manejo y conservación marina en el Noroeste de México**  
**Loreto, Baja California Sur, 12-16 Mayo del 2003**

**DESLINDE DE RESPONSABILIDADES Y**  
**ACUERDO DE INDEMNISACIÓN**

Declaro que he decidido participar voluntariamente en el *Curso-Taller "Diseño, establecimiento y evaluación de áreas de no pesca como instrumento de manejo y conservación marina en el Noroeste de México"* que se realizará en Loreto (Baja California Sur) del 12 al 16 de mayo del 2003 y sus Actividades de Buceo relacionadas al mismo, incluyendo pero no limitando a todos los viajes de y hacia las Actividades de Buceo, en panga, y otros medios (colectivamente denominados las "Actividades de Buceo"). Como parte de mi participación en las Actividades de Buceo, estoy de acuerdo en seguir todas las reglas y regulaciones aplicadas; así como las instrucciones del personal de Comunidad y Biodiversidad, A.C y de The Nature Conservancy.

Declaro que he completado un curso de certificación SCUBA, si se requiere, demostraré mi habilidad de buceo, en orden de garantizar mi seguridad bajo el agua. En caso de no tener la certificación declaro que soy un pescador buzo comercial con a lo menos 5 años de amplia experiencia en el buceo.

Reconozco y aprecio que hay un riesgo inherente de daños corporales y muerte durante las Actividades de Buceo. Estoy enterado de los peligros específicos de mareas agitadas, corrientes fuertes, descompresión, mal funcionamiento del equipo de buceo, deshidratación, y otras enfermedades o peligros.

Específicamente, entiendo que las Actividades de Buceo implican ciertos riesgos, incluyendo, pero no limitando, a descompresión, embolias, toxicidad por oxígeno, narcosis nitrogenada, daños ocasionados por la vida marina, otros daños por presión o hiperbáricos que requieren de tratamiento en una cámara de descompresión. Adicionalmente entiendo que no hay una cámara de descompresión cerca de la localidad de Loreto y que puedo necesitar ser llevado a un sitio donde haya cámara de descompresión y que ésta puede estar a una distancia lejana. El costo y riesgo de cada traslado será bajo mi responsabilidad. Aún así, yo elijo proceder con las Actividades de Buceo, a pesar de que la cámara de descompresión no se encuentre cerca de los sitios de buceo.

Yo entiendo que Comunidad y Biodiversidad, A.C. y de The Nature Conservancy no hacen ninguna representación ni garantía, expresa o implicada, con respecto a las condiciones que se pueden encontrar como parte de las actividades del buceo. Comunidad y Biodiversidad, A.C. y

de The Nature Conservancy no son responsables, ni están obligados de manera alguna por mi seguridad, o por los servicios pertinentes o por el equipo proporcionado por otros durante mis actividades.

### **Asumiendo riesgos, renuncia y deslinde.**

En consideración de que se me permita participar en las Actividades de Buceo, yo estoy actuando a mi favor y a nombre de mis sucesores, herederos, representantes y asignados, por este medio al grado más completo de la ley aplicable:

- (i) Asumo todos los riesgos asociados con mis actividades, incluyendo, pero no limitado a todas las Actividades de Buceo, y
- (ii) Deslindo por siempre a Comunidad y Biodiversidad, A.C. y a de The Nature Conservancy, a sus directores, oficiales, empleados, contratistas y agentes (cada uno su "Parte(s) de Deslinde") y convengo no demandar cualquier precedente de la relación con, y de todas las demandas, acción de causa, demandas, daños, responsabilidades, pérdidas, gastos de accidentes (incluyendo muerte) ("Pérdidas") presentándose en o desde mis actividades relacionadas al Curso-Taller, directa o indirectamente, incluyendo, pero no limitando, a cualesquiera de las Actividades de Buceo y mi uso de cualquier equipo SCUBA u otro, ya sea propiedad de Comunidad y Biodiversidad, A.C., o The Nature Conservancy o adquirido por mi persona.

La pasada asunción de riesgo y deslinde expreso incluye todas las Pérdidas que yo pudiera sufrir o incurrir, que fueran causadas por negligencia activa o pasiva de cualquiera de las Partes de Deslinde. **YO ENTIENDO Y CONVENGO QUE, HASTA LO PERMITIDO POR LA LEY QUE APLICA, YO DESLINDO Y EXONERO A CADA UNA DE LAS PARTES POR LAS CONSECUENCIAS DE SU NEGLIGENCIA, AÚN CUANDO SU NEGLIGENCIA ME CAUSE DAÑOS PERSONALES, MUERTE O DAÑOS EN MI PROPIEDAD.**

### **Indemnización**

Yo acuerdo adicionalmente indemnizar y defender cada Parte de Deslinde de y contra de cualesquiera de todas las Pérdidas en relación con, o surgidas de mis actividades relacionadas con el Curso-Taller, incluyendo pero no limitando a cualquiera y a todas las Actividades de Buceo y al uso del equipo SCUBA o otros, ya sea pertenencia de Comunidad y Biodiversidad, A.C. y de The Nature Conservancy, u ordenado por mi persona.

### **Convenio de Equipo**

Voy a revisar regularmente todo el equipo de buceo que yo use para asegurar que se encuentra en buenas condiciones, sin importar de donde proviene dicho equipo, ya sea de Comunidad y Biodiversidad, A.C. y de The Nature Conservancy o cualquier otro dueño de éste. Cualquier daño o pérdida de este equipo mientras esté bajo mi cuidado será mi responsabilidad.

## **Protección del Recurso**

El Parque Nacional Bahía de Loreto es un área natural protegida. Cualquier persona que remueva una planta o animal, está cometiendo un delito federal y será sujeto a una penalización.

## **Seguro**

Estoy de acuerdo en obtener y mantener un seguro médico por mí mismo. Es de mi conocimiento que Comunidad y Biodiversidad, A.C. y de The Nature Conservancy no son responsables de ninguna forma posible en proveerme un seguro, y que yo seré solamente el responsable.

## **Emergencias**

Mediante el presente, yo autorizo, en una emergencia un tratamiento médico y/o tratamiento en una cámara de descompresión.

Nota: Usted puede comprar independientemente un seguro de salud, un seguro de evacuación de emergencia u otra forma de protección de emergencia. Consulte con su agente de seguros si estos servicios están cubiertos o si necesita comprar una cobertura adicional.

**HE LEÍDO, ENTENDIDO Y ESTOY DE ACUERDO CON TODO LO ANTERIOR. Estoy advertido de los riesgos potenciales relacionados a las actividades y estoy advertido de las consecuencias legales al firmar este acuerdo. Estoy firmando este acuerdo con toda la intención de determinar y precisar a mis sucesores, herederos, representantes, y asignados de este modo.**

---

Nombre y Firma

---

Fecha

---

Firma del Supervisor