



名: _____ 姓: _____
ここに自分の名前を記入することにより、下記内容に責任を持つことに同意します。

プライバシーポリシー

このプライバシーポリシーは、SSIダイブセンターが、あなたのトレーニングを実施し、認定書を発行し、あなたの個人情報を管理し、また、本合意を履行するために特に必要なものを取得する理由を説明するものです。

GDPR(一般データ保護規則)およびその他の関連規則の変更に伴って、法令遵守のために、私たちはこのプライバシーポリシーを定期的に見直します。必要に応じて、新しい要件を遵守するよう、私たちはこのポリシーをアップデートいたします。

SSIおよびSSIトレーニングセンターは、トレーニング内容の目的や範囲や伝達、また、認定証の処理や発行や配送、および、MySSIシステム(SSI International GmbH, Johann-Hoellfritsch-Straße6, 90530 Wendelstein, Germany, Eメール: info@diveSSI.com、電話: + 49-9129-9099380)に保存されている個人データの管理を共同で決定します。

ご質問があれば、または、上記の合意書と個人データを保護するための安全対策が記載されている「共同管理者合意書」のコピーが必要な場合は、次のリンクにアクセスしてください: https://my.divessi.com/ssi_dc_joint_controller_agreement、またはSSIに連絡してください privacy@diveSSI.com。

1. SSI公認トレーニングセンター「データコントローラー」

SSIトレーニングセンター名 ぼんたフリーダイビングスクール

国名、郵便番号、住所、 日本、〒273-0002 千葉県船橋市東船橋 6丁目 8-7

2. 個人データ

「個人データ」とは、個人(「データ主体」)に関する情報です。 識別可能な権利能力のある自然人とは、名前、個人番号、位置データ、オンライン識別などの情報を参照することにより、直接的または間接的に識別できる人のことを指します。 名前、住所、電話番号、電子メールアドレス、ユーザーID、クレジットカード番号、ソーシャルメディアアカウントID、ログインユーザー名、IPアドレス、GPSデータは個人データと見なされます。

3. 個人データの処理

SSI International GmbH, SSIトレーニングセンター、SSIインストラクター、およびその他のSSIプロフェッショナルはすべて、あなたのトレーニングや認定の処理、および配送に係わる可能性があるため、私たちは次の個人データを収集し処理する必要があります。

- | | | |
|---------------|--|----------------------------------|
| • 名前と姓 | • 性別 | • ダイブセンターへの所属 |
| • 住所、郵便箱 | • 写真 | • MySSIアプリの地理的位置 |
| • 郵便番号、市 | • 言語 | • 医療情報 |
| • 都道府県、 国名 | • SSI マスター ID | • 保険データ(該当する場合) |
| • メールアドレス | • コースタイプ、コース進捗状況 | • SSIプロフェッショナル番号(SSIプロフェッショナルのみ) |
| • 電話番号(オプション) | • 認証データ(番号、日付、インストラクター、インストラクター番号、認証ダイブの数、認証年) | • 品質保証データ(プロフェッショナル向け) |
| • 生年月日 | | |

注意: 私たちが収集する個人データは、トレーニングコンテンツの配布、認定証の処理および発行、配信、およびMySSIシステムに保存されている個人データの管理のみを目的とするものです。

MySSIシステムに登録すると、SSI Webサイト www.divessi.com または MySSI モバイルアプリで、デジタルトレーニング教材、デジタルダイブログ、認定カードなどなどの、SSIのすべてにアクセスできます。 さらに、SSI International GmbH (SSI)、担当のSSIトレーニングセンター、SSIインストラクター、およびSSIプロフェッショナルは、トレーニングおよび認定のためにあなたの個人データにアクセスできるようになります。

さらに詳しいことは、SSIプライバシーポリシー、https://my.divessi.com/myssi_privacy で確認することができます。 ここでは、データ処理、MySSI、SSIが提供する関連サービス、およびトレーニングが修了した時に認定カードがどのようにして自動的に処理されるかについてさらに少し学ぶことになります。

最初にMySSIに登録すると、SSIからユーザー名とパスワードが記載されたメールが届きます。 さらに、個人データがどのように使われるかを詳しく説明しているSSIプライバシーポリシーのリンク先が提供されます。 MySSIアカウントを起動しなければ、あなたの個人プロフィール、トレーニングの進捗状況、各種の認定、教育レベルなどなどアクセスすることはできません。

学科、プール、およびオープンウォータートレーニングのすべてが完了すると、SSIはデジタル認定カード情報(氏名、顧客番号(マスターID)、SSIトレーニングセンター、認定インストラクター、ダイビング開始年、経験レベル、ダイビング数、発行日)の処理をすることになります。 これらの情報はすべて、MySSIアカウントからアクセスできます。

上記の処理は、契約の履行に必要です(第6条(1)(b)一般データ保護規則)。

MySSIに登録することで、あなたはあなたの個人データを共有することに同意することになります: 名前(氏名)、住所(郵便受け)、郵便番号(郵便番号)、市、県、国、電子メールアドレス、電話番号(オプション)、生年月日、写真、言語、性別、SSIマスターID、コースタイプ、コースの進行状況および認定情報(名前、住所(郵便箱)、郵便番号(Zip)、市町村、都道府県、国、Eメールアドレス、電話番号(任意)、生年月日、写真、言語、SSIマスターID、コースのタイプ、コースの進捗、それに認定情報(名前、SSIトレーニングセンター、認定インストラクター、ダイビン



名: _____ 姓: _____
ここに自分の名前を記入することにより、下記内容に責任を持つことに同意します。

グ開始年、経験レベル、ダイブ数、発行日)、それに加えて所属トレーニングセンター、です。さらに、あなたは、自分の意志で提供し、MySSIに保存されているすべての個人情報共有することに同意していることとなります(例: -特別のダイビング保険契約(当てはまる場合)、別のSSIサービスセンターを通じて認定の処理をする目的での医学証明書(受講生およびプロフェッショナル)。あなたは、世界中のSSIサービスセンターまたはSSIトレーニングセンターに加わることも、一緒にビジネスをすることも選ぶことができます。すべてのサービスセンターおよびトレーニングセンターの完全なリストを見るには、<https://my.divessi.com/ssi>または<https://my.divessi.com/divecenter>にログインしてください。

あなたの同意を得て、SSIトレーニングセンターが、あなたを特定し、トレーニングと認定の状態を確認するか確定するために上記の個人データにその後アクセスして、あなたのダイビング経験に基づいて継続トレーニングやサービスを提供するために、上記のお客様の個人データにアクセスする場合があります。MySSIシステムでアクセスされる関連データ処理およびデータ共有の詳細については、MySSIプライバシーポリシーhttps://my.divessi.com/myssi_privacyをご覧ください。

上記の処理の法的根拠に同意します(第6条(1)(a)一般データ保護規則)。

4. 20歳未満の青少年のための特別ルール

20歳未満の者は、親または法令に基づく親権者の明確な同意がない限り、SSIトレーニングに参加できません。20歳未満の青少年の個人データは、上記のトレーニングの実施と認定の発行にのみ使用されます。

www.diveSSI.comを閲覧する20歳未満の者は、親または法に基づく親権者の同意なしにMySSIシステムを登録すること、あるいは、使用することはできません。SSIは、親または法に基づく親権者が青少年のインターネット活動を成人になるまで注意深く監督することを強くお勧めします。

5. 個人データの第三者への転送

ダイビング事故やSSIプロフェッショナルに対する苦情が発生した場合、担当のSSIダイブセンターは、あなたの個人データをSSI (SSI International GmbH, Johann-Hoellfritsch-Straße6, 90530 Wendelstein, Germany) に電子メールでinfo@divessi.comまで転送する場合があります。法律の求めに応じて、全く同じ情報を他のSSIサービスセンター、または、場合によって、あるいは、本同意書の履行において、関係する第三者に転送する必要があることもあります。例 - 保険会社、公的機関、またはSSIの関連子会社。これは、トレーニング要件を満たし、法的義務を遵守し、正当な利益を確保するための必要に応じるものに過ぎません。

担当のSSIトレーニングセンターは、また、あなたの個人データを保存し処理する際にその個人データをSSIに転送します。必要に応じて、これには、講習生またはSSIインストラクター/プロフェッショナルの医学証明書が含まれますが、それは、MySSIシステム-my.divessi.comでSSIが管理するあなたのトレーニングと諸認定の管理と処理のためです。

あなたの個人データを処理し保存する目的は、SSIが追求する正当な利益のために必要だからです(第6条(1)(f)一般データ保護規則)。

また、あなたのトレーニングを完了するために、以下のサービス提供者に個人データを転送する場合があります:

- ITサービスプロバイダー、および/または、データホスティングサービスのプロバイダー。
- あなたにサービスを提供する第三者、例えば、
- 認定証書の発送のための小包サービス、支払い処理プロバイダー、および支払い処理のための銀行;
- ソフトウェアソリューションのサービスプロバイダーで、マーケティングツール、マーケティング代理店、通信サービスプロバイダー、コールセンターなどのサービスの提供によりSSIをサポートする者。
- 他の必要な第三者、例えば - 監査人、保険会社、法定代理人など。
- 法律で義務付けられている公務員およびその他の公的機関、例: - 税務当局など。そして、
- ダイビング業界内のパートナーで、ユーザーの同意を得た上での、ダイバートレーニング、製品、サービスの特定個人向けの宣伝のためのもの。これには、たとえば、ダイビング保険の宣伝、ダイバーの会員資格、トレーニングセンターで実施される現地のトレーニングプログラムやイベントの販売促進などが含まれます。

この処理は、私たちが追求する正当な利益の目的のために必要です(第6条(1)(f)一般データ保護規則)。

SSIは、第三者が私たちのためにデータを処理している場合にのみ、個人データを外部サービスプロバイダーに転送することになります。私たちは、あなたのデータと私たちの情報の両方が、間違いなく私たちのプライバシーポリシーに従って使用される場合に限りデータ処理契約を締結します。

6. 個人データを米国/ EU / EEA以外の第三者への転送

SSIは、あなたのSSIトレーニングおよび認定を確認するために、あなたの個人データを米国/ EU / EEA以外のSSIサービスセンターまたはその他の契約パートナーに転送することになります。ただし、この転送によって、このプライバシーポリシーに従ってあなたの個人データを保護する私たちの義務が一切変化することはありません。私たちは、管理者が適切な安全対策を講じている場合にのみ、個人データを第三者または国際組織に転送することになります。

情報がUS / EU / EEAの外部に転送される場合、そして、これが、EU委員会による適切性判定を受けない国のSSI関連会社またはベンダーであろうとなかろうと、データはEU委員会が承認した標準契約条項によって適切に保護されます。標準条項は、以下にあります; https://ec.europa.eu/info/strategy/justice-and-fundamental-rights/data-protection/data-transfers-outside-eu/model-contracts-transfer-personal-data-third-countries_en 適切な「プライバシーシールド」認定の詳細については、<https://www.privacyshield.gov>を参照してください。あるいは、ベンダーの「プロセッサバインディングコーポレートルール」については、以下を参照してください:

https://ec.europa.eu/info/strategy/justice-and-fundamental-rights/data-protection/data-transfers-outside-eu/binding-corporate-rules_en.

7. データセキュリティ

SSIは、意図しないまたは不正な変更、削除、紛失、盗難、閲覧、転送、複製、使用、改変、またはアクセスからあなたの個人データを保護するために、かなりの技術的および組織的なセキュリティを確保しています。SSIと当社のスタッフは、機密性とデータプライバシーの規制を遵守しています。同様に、職務を遂行するためにあなたの個人データにアクセスできるすべての許可されたエージェントも、同じ機密性とデータプライバシーの義務の対象となります。



名: _____ 姓: _____
ここに自分の名前を記入することにより、下記内容に責任を持つことに同意します。

8. データ保有

SSIは、プライバシーポリシーで許可される範囲で個人データを保有することになります。その関係が終われば、SSIは本同意書で定められた目的を遂行するためにのみあなたの記録を保有することになります。さらに、SSIおよび現地の法律により、担当SSIトレーニングセンターがあなたのトレーニング記録を長期間保有する必要がある場合があります。また、別の場合に、SSIは、管理目的および法的請求から自身を保護するために必要な限りにおいて、あなたの個人データをどうしても保有しておく必要がある場合があります。SSIデータ保有ポリシーの詳細については、次を参照してください。 https://my.divessi.com/myssi_privacy。

登録ユーザーが、登録後12ヶ月以内にMySSIアカウントを起動せず、認証を受けていない場合、ユーザーデータとアカウントはMySSIシステムから自動的に資格を停止されます。

MySSIのデータ保有ポリシーの詳細については、https://my.divessi.com/myssi_privacyのMySSIプライバシーポリシーにアクセスしてください。

9. あなたの権利

あなたの個人データのSSIの処理および個人データの保存に関するあなたの権利:

- あなたは、SSIで、あなたの個人データにアクセスし、そのコピーを受け取る権利を有します。 Art.15一般データ保護規則 (GDPR)
- あなたの個人データが間違っているか、もはや最新ではない場合、あなたは情報を修正する権利があります。 Art.16 GDPR (一般データ保護規則)
- MySSIからあなたの個人データが削除されたことを確認する権利があります (「忘れられる権利」)。 Art.17 GDPR (一般データ保護規則)
- あなたは、一般的に使用される読みやすい形式で個人データのコピーを受け取る権利を有します。あなたは、同じように、私たちがあなたのデータを別のコントローラーに送信する可能性があることを知る権利もあります。 Art.20 GDPR (一般データ保護規則)
- あなたは、前提条件が満たされているという条件で、何らかの処理制限があればそのコピーを取得する権利を有します。 Art.18 GDPR (一般データ保護規則)
- あなたには、プロファイリングを含む自動化されたプロセスのみに基づいて決定の対象にならない権利があります。これにより、法的責任または同様の影響をあなたにもたらす可能性があります。 Art.22 GDPR (一般データ保護規則)

10. 異議申し立ての権利

あなたの個人データがダイレクトマーケティングに使われる懸念がある場合、あなたはその使用に異議を申し立てる権利を有します。

さらに、私たちが合法的な理由であなたのデータを処理するとしても、あなたの具体的状況から、根本が変化した場合は、同じように、あなたには、いつでも異議を申し立てる権利があります。

SSIが上記の権利に関するあなたの問い合わせを処理できるように、また、権限のない第三者に個人データが提供されないようにするため、異議申し立ての請求、および/または、SSIに保存された個人データを修正する請求に関する簡単な説明と明確な指示をSSIにEメールで送ってください。

あなたにはまた、データ保護当局に苦情を申し立てる権利もあります。特に、あなたの居住する国や国家、あるいは、仕事をしている場所のデータ保護当局に対して、あなたがの個人データの処理が適用されるデータ保護法に違反していると思われる場合です。(Art.77 GDPR)

参加者の名前 (ローマ字)

親/保護者の氏名 (該当する場合)

参加者の署名

親/保護者の署名 (該当する場合)

日付 (日/月/年)

日付 (日/月/年)

ダイバーメディカル | 参加者チェックシート

レクリエーションalスクーバダイビングおよびフリーダイビングには、心身の健康が必要です。ダイビングをするにあたって危険を生じうる状態があり、以下にそれをあげてあります。こうした条件があてはまる人、あるいは、その傾向がある人は、医師による評価が必要です。この「ダイバーメディカル/参加者チェックシート」は、医師の評価を受ける必要があるかどうかを判断するためのものです。このチェックシートにないダイビング適性に関する懸念が少しでもあれば、ダイビングをする前に医師に相談してください。具合が悪いと感じたら、ダイビングしないでください。伝染性の病気にかかっているかもしれないと思うなら、ダイブトレーニングやダイビング活動に参加しないようにして、自分と他の人を守ってください。このチェックシートでの“ダイビング”という用語はスクーバダイビングとフリーダイビングの両方をさします。このチェックシートは基本的に新しくダイバーになろうという人に対して最初に医学的なスクリーニングを行うためのものですが、継続教育に参加するダイバーにも使えます。あなたの安全、そして、一緒にダイビングする他の人の安全のために、すべての質問に正直に答えてください。

お願い

レクリエーションalダイビングやフリーダイビングコースに参加する前にこのチェックシートに記入してください。

女性への注意: 妊娠中、あるいは、妊娠予定の場合は、ダイビングをしないでください。

| | | | |
|----|--|-----------|-----|
| 1 | これまでに肺/呼吸、心臓、血液に問題があったことがあります。あるいは、COVID-19 (新型コロナウイルス感染症)と診断されたことがあります | はい A欄へ | いいえ |
| 2 | 45歳を超えています。 | はい B欄へ | いいえ |
| 3 | 中程度の運動(例えば、1.6km/1マイルを14分で歩く、あるいは、200m/200ヤードを止まらずに泳ぐ)をするのに苦労します。または、過去12ヶ月の間に適性あるいは健康上の理由で、通常の身体活動に参加することができませんでした。 | はい* | いいえ |
| 4 | 目、耳、または、鼻腔/副鼻腔に問題があったことがあります。 | はい C欄へ | いいえ |
| 5 | 12ヶ月以内に手術を受けました。または、過去の手術に関係する問題が継続しています。 | はい* | いいえ |
| 6 | 意識を失ったこと、偏頭痛、けいれん、脳卒中、頭部の重傷、持続性の神経傷害あるいは疾病になったことがあります。 | はい D欄へ | いいえ |
| 7 | 現在、精神的疾患、人格障害、パニック発作、あるいは、薬物やアルコール依存症で治療中です(あるいは、過去5年以内に治療が必要でした)。または、学習障害と診断されたことがあります。 | はい E欄へ | いいえ |
| 8 | 腰痛、あるいは、ヘルニア、潰瘍、糖尿病になったことがあります。 | はい F欄へ | いいえ |
| 9 | 胃や腸に、最近の下痢も含めて、問題があったことがあります。 | はい G欄へ | いいえ |
| 10 | 処方薬を服用しています(避妊薬、あるいは、メフロキン(ラリアム)以外の抗マラリア薬は除く)。 | はい* | いいえ |

参加者署名

上の10の質問すべてに「いいえ」と回答した場合、医師による評価は必要ありません。以下の参加者宣誓文を読み、同意したことを署名と日付を記入してご確認ください。

参加者宣誓文: 私はすべての質問に正直に答えました。また、質問に対する私の回答が正確でなかったこと、あるいは、現在または過去の私の健康状態を明らかにしなかったことのために、いかなることも生じてもその責任は私にあることに同意いたします。

参加者のサイン(未成年の場合は、参加者の保護者/親権者のサインが必要です)。

日付(年/月/日)

参加者氏名(楷書)

生年月日(年/月/日)

近藤 一彦

ぼんたフリーダイビングスクール

インストラクター氏名(楷書)

ファミリー名(楷書)

*上記質問の3、5、10のいずれかに、あるいは、2ページの質問のいずれかに「はい」と回答した場合、上記の宣誓書を読み、同意したことを署名と日付を記入してご確認ください。そして、このチェックシートの3ページ全て(参加者チェックシートと医師の評価シート)を医師に提出して、評価を受けてください。ダイビングコースへ参加するには、医師による同意が必要です。

ダイバーメディカル | 参加者チェックシート(つづき)

| | | |
|---|-----|-----|
| A欄 – 私は現在以下の状態です/過去に以下の状態でした: | | |
| 胸部手術、心臓手術、心臓弁手術、ステント留置、気胸(肺虚脱)。 | はい* | いいえ |
| 喘息、喘鳴、重度のアレルギー、花粉症、気道の詰まりが過去12ヶ月以内にあり、身体活動/運動に制限が生じました。 | はい* | いいえ |
| 心臓に関するトラブル、あるいは、病気。例えば:狭心症、労作時の胸痛、心不全、浸漬性肺水腫、心臓発作または脳卒中。あるいは、心臓の状態を整える薬を服用しています。 | はい* | いいえ |
| 過去12ヶ月以内に気管支炎が再発し現在咳をしている、あるいは、肺炎腫と診断されました。 | はい* | いいえ |
| COVID-19(新型コロナウイルス感染症)と診断されました。 | はい* | いいえ |
| B欄 – 私は45歳を超えており、かつ、以下です: | | |
| 私は現在喫煙をしています。あるいは、別の方法でニコチンを吸っています。 | はい* | いいえ |
| コレステロール値が高いです。 | はい* | いいえ |
| 高血圧です。 | はい* | いいえ |
| 50歳未満で突然死したり、心疾患、または、脳卒中中で死亡した近親者がいます。あるいは、50歳未満で心疾患の病歴のある家族がいます(不整脈、冠動脈疾患、心筋症を含む)。 | はい* | いいえ |
| C欄 – 私は現在以下の状態です/過去に以下の状態でした: | | |
| 過去6ヶ月以内に副鼻腔の手術を受けました。 | はい* | いいえ |
| 耳の疾病があります。または耳の手術を受けました。あるいは、聞こえにくい、もしくはバランスがよくありません。 | はい* | いいえ |
| 過去12ヶ月以内に副鼻腔に炎症を再び起こしています。 | はい* | いいえ |
| 過去3ヶ月以内に眼の手術を受けました。 | はい* | いいえ |
| D欄 – 私は現在以下の状態です/過去に以下の状態でした: | | |
| 過去5年以内に頭部外傷で意識を失ったことがあります。 | はい* | いいえ |
| 持続性の神経傷害または疾病があります。 | はい* | いいえ |
| 過去12ヶ月以内に偏頭痛の再発がありました。あるいは、その予防薬を服用しています。 | はい* | いいえ |
| 過去5年以内に目の前が真っ暗になった、または、意識が悪くなった(気をうしなったり、ぼんやりしたりした)ことがあります。 | はい* | いいえ |
| てんかん、てんかんを思わせる発作、または、けいれん、あるいは、その予防薬を服用しています。 | はい* | いいえ |
| E欄 – 私は現在以下の状態です/過去に以下の状態でした: | | |
| 医療あるいは精神科の治療が必要な、行動や気分、あるいは、精神状態になることがあります。 | はい* | いいえ |
| 医療あるいは精神科の治療が必要な、うつ病、自殺を考えたこと、パニック発作、未治療の双極性障害(躁うつ病)があります。 | はい* | いいえ |
| 現在継続して治療や心理的サービスが必要な精神状態、あるいは、学習/発達障害と診断されています。 | はい* | いいえ |
| 過去5年以内に治療が必要な、薬物、あるいは、アルコール依存症と診断されました。 | はい* | いいえ |
| F欄 – 私は現在以下の状態です/過去に以下の状態でした: | | |
| 過去6ヶ月以内に、日常活動を制限する腰痛が再発しました。 | はい* | いいえ |
| 過去12ヶ月以内に背部あるいは脊椎の手術を受けました。 | はい* | いいえ |
| 過去12ヶ月以内に、薬あるいは食餌制限を必要とする糖尿病、あるいは、妊娠糖尿病になりました。 | はい* | いいえ |
| 身体能力を制限する未治療のヘルニアがあります。 | はい* | いいえ |
| 活動性あるいは未治療の潰瘍、問題となる創傷があります。あるいは、過去6ヶ月以内に潰瘍の手術を受けました。 | はい* | いいえ |
| G欄 – 私は過去に以下の状態でした: | | |
| 人工肛門手術を受け、水泳あるいは身体活動に参加するための医師の診断を受けていません。 | はい* | いいえ |
| 過去7日以内に、医師による治療が必要な脱水状態になったことがあります。 | はい* | いいえ |
| 活動性あるいは未治療の胃または腸の潰瘍、あるいは、過去6ヶ月以内に潰瘍の手術を受けました。 | はい* | いいえ |
| 頻繁な胸焼け、逆流、あるいは、逆流性胃腸障害(GERD)がありました。 | はい* | いいえ |
| 活動性あるいは未治療の潰瘍性大腸炎、または、クローン病がありました。 | はい* | いいえ |
| 過去12ヶ月以内に肥満手術を受けました。 | はい* | いいえ |

* 医師による評価が必要(1ページ参照)

参加者署名

生年月日

(楷書)

日付(日/月/年)

ダイバーメディカル | 医師による評価シート

上記の者は、レクリエーションダイビングあるいはフリーダイビングのトレーニングまたは活動に参加することに適しているかどうか、先生の意見を求めています。ダイビングに関連する医学的状态に関する医学的ガイドラインについては、uhms.org をご確認ください。先生が評価するところは、依頼人に関する(2ページの質問に「はい」と回答した)部分をご確認ください。

評価結果

- 参加することに同意します - レクリエーションスクーバダイビングまたはフリーダイビングに適さないと考えられる状態はありませんでした。
- 参加することに同意しません - レクリエーションスクーバダイビングあるいはフリーダイビングに適さないと考えられる状態がありました。

医師のサイン

日付(日/月/年)

医師氏名

専門

(楷書)

クリニック/病院

住所

電話番号

Eメール

医師/クリニックのスタンプ(任意)

作成: [Diver Medical Screen Committee](#) 提携・協力団体:
The Undersea & Hyperbaric Medical Society
DAN (US)
DAN Europe
Hyperbaric Medicine Division, University of California, San Diego



名: _____ 姓: _____
ここに自分の名前を記入することにより、下記内容に責任を持つことに同意します。

SSI フリーダイビング / ブレスホールド・リスクの承諾、責任の免責、および補償の規定

このフォームは、現地の法律/規制に応じて、EUおよび他のさまざまな国では使用しないトレーニングセンターおよびプロフェッショナルは、法律/現地の規制を知り、遵守する責任がある。これは、訴訟を起こす権利を放棄する法的契約です。よく読んでからサインしてください。警告-フリーダイビング/息こらえダイビング(フリーダイビング)は、息をこらえて水中を泳ぐという行為を伴います。こうしたことは本質的な危険が伴い、重大な傷害や疾病、死亡の原因になるおそれがあります。

フリーダイビングトレーニングへの参加を受け入れていただくにあたって、私、_____ (受講生名、楷書) は、この同意書に拘束されること、また、SSI責任あるフリーダイビングダイバーのコードを遵守することについて明確に同意いたします。私は、この同意書が、私、私の家族、財産、相続人、および/または私の代わりに申し立てを行う可能性のある人と、ほんたフリーダイビングスクール(トレーニングセンターの名前、楷書で記入)、これにはすべてのインストラクター、ファシリテーター、ボート、ダイブサイトを含みますが、その両者の間に結ばれるものであることを理解しています; これにはさらに、スクーパースクールズインターナショナル(「SSI」)、およびそれぞれのオーナー、責任者、従業員、代理人、ボランティア、代理店、請負業者、および、具体的に名称があるかどうか関係なくそのために働く人も加わります(以後「被免責者」という)。

私は、自らの意志で、フリーダイビング、および、それに関連するすべての活動に起因する傷害、疾病、死亡に関するリスクの責任を、それが予期できるものであろうとなかろうと、すべて引き受けます。そこには、以下のものに係わるリスクを含みますが、それだけに限られるわけではありません; 水泳、水へのエントリーとエキジット、転倒、ボートに衝突される、あるいは、置き去りにされる、水中でバラバラになる、あるいは、迷子になる、息こらえをする、元々健康状態に問題がある、心不全、過労、パニック、溺れ、圧力関連の傷害、減圧症、環境による傷害や海洋生物による傷害、原因不明、器材の不調、不適切なダイビング計画、または他のダイバーまたはサポート要員の不適切な行動(レスキューや回収、蘇生、または緊急アシストをすることへの失敗を含みます)などにかかわるリスクです。

私は、「被免責者」の怠慢も含めて、私のフリーダイビングトレーニングおよびすべての関連する活動に関連する、実際に行ったすべてのことと、行わなかったことからくる結果として、私が傷害や疾病、あるいは、死亡したことに對して、私、あるいは、私の財産、家族(未成年の子供も含む)、相続人、または、他の賠償請求をする可能性のある者による、すべての請求、要求、訴訟、被害に對して、「被免責者」を免責し、請求せず、訴えず、罪を免除し、保護し、補償を免除し、罪を問わないことに同意いたします。私は、私の家族および私の名の下に法的権利を持つすべての人たちに、私自身がこの同意書に署名したこと、そして、その人たちもこの同意書に拘束されるというのが私の意志であることを伝えるのは私の責任であることに同意します。私は、私または私の財産が、私のフリーダイビングへの参加および関連するすべての活動から生じる私の側からもたらされるいかなる請求に對して、「被免責者」への被害(費用)に對して完全な(支払い)責任があるものとするに同意します。

私は、SSI責任のあるフリーダイバーコードを注意深く読み、理解し、また、すべてのダイビング活動にそれを遵守することに同意します。私は、スクーバダイビングをしている際は、私には自分の安全と健康に責任があることを理解し、また、そのことに同意します。フリーダイビングに参加するのに身体的、医学的、精神的に適性を保つ責任が私にはあります。私は、健康チェック票に記入したすべての個人情報私の知る限り、正しく、かつ、正確なものであることを確約いたします; また、私が、知っていた医学的状態を開示しなかったことによって引き起こされた傷害や疾病、あるいは、死亡について、他の人に責任を負わせることも、賠償請求をすることもありません。私は、自分の器材の構成・配置、組み立てに責任があり、ダイビング前に点検して、それが適切であり、正しく機能していることを確認する責任があります。私には、すべてのダイビング活動を計画および実行する責任があります。これには、潜在的な緊急事態を予測することも含まれます。私は、「被免責者」も含めて、私の健全な状態を守れなかったことや私が確実に器材を使えなかったこと、あるいは、私のダイビング活動を完全に行えなかったことに対する責任を誰かに負わせることはありません。私は、自分の能力や快適レベルの範囲内でない条件や、そうでない場合にダイビングは行いません。状況が危険になる、あるいは、気分が悪くなる、傷害を受けた場合は、直ちにダイバーに連絡し、正しい状況に戻すよう行動します。私は、ダイビング活動が、時間および距離に関して、医療施設や再圧室から離れたところで行われることを理解しています。私は、ダイブトレーニングが私の安全を保証するものではないこと、また、適切な手順を守っていても事故が発生することもあることを理解しています。私は、ダイビング関連の緊急事態、緊急搬送、医療処置を具体的にカバーする個人保険の重要性、および、それに責任を持って加入する必要があることを理解しています。

私は、SSIが、SSIトレーニングセンター、SSIプロフェッショナル、および、その関連会社に対してさまざまなSSIの商標の使用許可を与え、SSIトレーニングを実施する許可を与えていることを理解しています。しかし、私は、彼らがSSIの代理人でも、従業員でも、一手販売権を与えられた者でも、その上部団体でも、子会社でも、系列の会社でもないことに同意します。さらに、私は、SSIトレーニングセンター、SSIプロフェッショナル、およびそれらの関連会社の事業は独立しており、SSIが決して所有、運営、管理するものではないこと、また、SSIがSSIトレーニングプログラムの基準と教材を制定していますが、SSIは、SSIトレーニングセンター、SSIプロフェッショナル、その関連事業、および/またはその従業員のスタッフによる事業活動または日常的なトレーニングプログラムの管理、および/またはダイバーの監督を行う権利もないことを理解しています。私は、さらに、自分自身の名において、ダイビング活動中に傷害や疾病、または死亡になった場合、私のダイビング活動にSSIトレーニングセンター、SSIプロフェッショナル、およびその他の関連事業者、あるいは、私のダイビング活動に関係のある人たちの行動、不作為、または怠慢に對してSSIが責任を負わないものとするに同意し、それに同意します。

私はこの同意書とSSIフリーダイビング責任あるダイバーコードを読みました。私は自分の責任を明確に理解しており、この同意書にサインすることで法的権利を放棄することを明確に理解しています。私はこれが法的契約であることを理解しており、また、私は自分の意志でそれにサインし、誘導や強制はありません。私は、これが法律で許される最大限の範囲で、すべての責任を無条件かつ完全に放棄するものであることを理解しています。本同意書の一部が法的強制力がないことがわかった場合、その部分は切り離され、残りは完全な法的効力を有するものとします。私は、前もって印刷された文章に変更を加えずに、本同意書に拘束されることに同意します。本同意書の条項は、本同意書にサインした日から1年間、すべてのダイビングおよび関連する活動に對して継続して有効であるものとします。私は20歳以上であり、本同意書を締結する法的能力があります。または、「未成年付属書式」に記入して、親または保護者の書面による同意を得ています。

| | | |
|---------------------------|---------------------------|--------------------|
| _____ 参加者の名前(ローマ字) | _____ 参加者の署名 | _____ 日付(年/月/日) |
| _____ 親/保護者の氏名(該当する場合) | _____ 親/保護者の署名(該当する場合) | _____ 日付(年/月/日) |



名: _____ 姓: _____
ここに自分の名前を記入することにより、下記内容に責任を持つことに同意します。

SSI フリーダイビング責任あるダイバーコード

フリーダイビング/息こらえダイビング参加者が息をこらえるダイビング活動で、陸上での息こらえや水面での息こらえ、および/または、水中で息こらえを含み、マスクやフィン、スノーケル、また、特別なフリーダイビング/息こらえダイビング器材、たとえば、モノフィンやノーズプラグなどを使うこともあるもので、より長い時間の息こらえ、および、より深い水深、より長い距離を達成するものを指します。

フリーダイビングは特別な器材とトレーニングが必要な冒険的な活動で、生命維持装置は使わずに水中環境を探検するというものです。他の冒険的な活動と同様に、フリーダイビングにはいくつかのリスクがあり、そのリスクはトレーニングや、配慮、注意、あるいは、専門知識の量に係わらず、完全に排除することはできません。SSIは、こうしたリスクはSSIダイバーダイヤモンド-適切な知識、スキル、器材、および経験の量によって軽減されると信じています。結局のところ、フリーダイビングに関連する固有のリスクを受け入れるのは個々のダイバー次第であり、すべてのダイビング活動の間ずっと、適切な判断、常識、敬意、個人の自覚や認識を行使してリスクを最小限に抑えることはダイバー各自の責任になります。SSIは、フリーダイビング責任あるダイバーコードを開発し、フリーダイバーに一回一回のフリーダイビングに対する責任を喚起しています。

責任あるフリーダイバーとして-私は次のことを誓います:

1. 能力に見合ったダイビング - 常に自分のトレーニングと認定、経験、快適さ、能力の範囲でダイビングをします。
2. 適切なダイバーの健康維持 - フリーダイビングに対する適切な適性や身体的健康、精神的自覚・認識を含みます。フリーダイビング中に、もし私が、低酸素症の兆候や症状、または身体の腔所の圧平衡をする際に不快感/痛みがある場合、その日のそれ以降は、また、完全にそれが回復するまでダイビングはいたしません。
3. ダイブプランの活用 - 自分のフリーダイブの計画を立て、その計画通りに一回一回のフリーダイブをします。ダイブプランニングを聞いてそれに従います。
4. 責任あるフリーダイビングパートナーになります。- 私たちのフリーダイビング活動の最初から最後まで、自分のフリーダイビングパートナーと行動を共にし、「一人が上において一人が下にいる」という哲学を守ります。万が一フリーダイビング中にバラバラになっ場合にとるべき行動計画を知っているようにします。
5. 自分のフリーダイビング器材の点検 - フリーダイビングで出かける時はその度ごとに、自分の器材を点検し、すべてが正常に機能していることを確認します。正しいウェイト調整を知り、自分のウェイトのクイックリリースの方法が分かっているようにします。ランヤードを使用する場合、私はランヤードをリリースする方法を知っているようにし、水に入る前にクイックリリース機能をテストします。
6. フリーダイバーの自覚・認識 - 私は水深をモニターし、無理に圧平衡をせずに潜降を行うようにします。ターゲット水深を目指すフリーダイビングを行う場合、私はターゲット水深に明確なマークがついている固定されたダイブラインを使用します。自分のフリーダイビングパートナーがダイビングをする番の時は、必ず相手をモニターします。
7. 熟練したフリーダイビングスキルを維持する - 私は、フリーダイビングのスキルと知識は忘れてやすいことを理解しています。前回のフリーダイブから6か月を超えて経過している場合、私のフリーダイビングパートナーと私のスキルを確認することが重要であることを理解しています。あるいは、自分のスキルに自信がない場合、私は、フリーダイビングインストラクターのいるアップデートトレーニングに参加します。
8. 環境への配慮 - 潮の流れ、波浪、視程(透明度)、水温、天候、ボートの運航、滑りやすい場所、不均一で不安定な陸地、頭上に障害物のある環境、水中拘束、危険な海洋生物に注意します。私は、ボートが水面で常に不安定であることを理解しており、常に片手で自分の安定を確保します。私は、フリーダイバーにとってボートの運航が特に危険につながる可能性があることを理解しています。また、ボートに衝突しないようあらゆる注意を払うことは私の義務です。私は、馴染みのない環境でフリーダイビングをする場合、地元のプロフェッショナルとのフリーダイビング指導・説明セッションに参加することが重要なことを理解しています。私は、すべてのダイビングの規則、法令、コード、および、すべての適用される規則、法令、コードに従います。
9. 緊急計画 - 自分の器材を点検するのに加えて、私は、フリーダイビングのパートナーの器材が適切に機能し、適切に構成・配置されていること、および、緊急時に相手のウェイトとランヤードの取り外し方が分かっているかを確認します。私は、フリーダイビングのハンドリングと、緊急時に他の人に警告する方法を知っているようにします。私は、私のフリーダイビングパートナーまたは私が緊急事態になった場合に備えて、緊急行動計画を用意するようにします。
10. 責任の受け入れ - 私は、すべてのフリーダイビング活動中の安全に関して最終的な責任を負います。これらの責任を遵守しないと、私が重篤な傷害を受ける、あるいは、死亡するリスクが高まるでしょう。すべての安全ガイドラインに従っていても、事故が発生する可能性があります。それゆえ、私は個人向けのフリーダイビング事故保険に加入するものとします。

私は責任あるフリーダイバーになることの重要性を理解しており、SSI フリーダイビング責任あるダイバーコードを遵守することを誓います。私は、SSI フリーダイビング責任あるダイバーコードを遵守しないと、私の安全と健全な状態が危険にさらされることを理解しています。

| | | |
|---------------------------|---------------------------|--------------------|
| _____ 参加者の名前(ローマ字) | _____ 参加者の署名 | _____ 日付(年/月/日) |
| _____ 親/保護者の氏名(該当する場合) | _____ 親/保護者の署名(該当する場合) | _____ 日付(年/月/日) |