



СОГЛАШЕНИЕ О ПОНИМАНИИ НЕПРИНАДЛЕЖНОСТИ

В Европейском Союзе используется альтернативная форма.

Прочитайте внимательно и заполните все пустые графы.

Я понимаю и согласен с тем, что Профессионалы PADI («Профессионалы»), включая _____ (дайв-центр/курорт) и/или моих индивидуальных инструкторов или дайвмастеров PADI, связанных с проведением программы, в которой я принимаю участие, имеют лицензию на использование различных торговых марок PADI и проведение обучения по системе PADI, но не являются агентами, наемными работниками или держателями франшиз корпораций PADI EMEA Ltd., PADI Americas, Inc., или их вышестоящими, дочерними или аффилированными корпорациями («PADI»). Я также понимаю, что деловая активность Профессионалов PADI ведется ими самостоятельно, независимо от PADI. Также я понимаю, что, несмотря на то, что PADI устанавливает стандарты программ обучения дайверов по системе PADI, она не отвечает, и не имеет права контролировать деловую деятельность Профессионалов и повседневное проведение программ PADI и сопровождения дайверов, выполняемое Профессионалами или их сотрудниками. Я также согласен от своего лица и лица моих наследников в случае моей травмы или смерти во время данного мероприятия не возлагать ответственность на PADI за действия или бездействие или пренебрежение своими обязанностями со стороны дайв-центра _____ или инструкторов/дайвмастеров, проводящих данное мероприятие.

Соглашение об освобождении от ответственности и принятии риска

В Европейском Союзе используется альтернативная форма.

Прочитайте внимательно и заполните все пустые графы.

Я, _____, заявляю, что мне сообщили об определенном риске, который влекут за собой занятия дайвингом и плавание с трубкой и маской.

Я также понимаю, что погружения со сжатым воздухом связаны с определенным риском, что они могут привести к возникновению декомпрессионной болезни, эмболизма и других гипербарических травм, лечение которых осуществляется в барокамере. Я также понимаю, что погружения в открытой воде, необходимые для обучения дайвингу и получения сертификата, могут проходить в отдаленных местах, где нет доступа к барокамере. Тем не менее я намерен(а) совершать такие учебные погружения, несмотря на возможное отсутствие барокамеры вблизи от места погружения.

Я понимаю и согласен/согласна с тем, что ни инструктор(а) _____, ни дайв-центр _____,

_____ , где я проходил(а) обучение, ни ассоциация PADI Americas Inc., ни филиалы и дочерние подразделения PADI, а также никто из сотрудников, служащих, агентов и доверенных лиц ассоциации (далее именуемые «сторонами, освобожденными от ответственности»), не может привлекаться к ответственности в той или иной мере мной лично, членами моей семьи, наследниками и доверенными лицами, за любые травмы, смерть и другие повреждения, которые могут стать результатом моего участия в учебном погружении, а также результатом небрежности, активной или пассивной, любой из сторон, включая стороны, освобожденные от ответственности.

Приняв решение записаться на этот курс или совершить погружение из серии Adventure Dive (здесь и далее именуемые «программа»), я беру на себя весь риск, предвиденный или непредвиденный, которому я подвергаюсь в рамках программы, включая теоретические занятия, занятия в закрытой и открытой воде.

Я также обязуюсь не подавать в суд на эту программу и освобожденные от ответственности стороны от моего собственного имени, а также от лица моей семьи, агентов, наследников с жалобами по поводу моего зачисления и участия в этой программе, включая жалобы, возникшие как в ходе обучения, так и после получения сертификата.

Я также понимаю, что плавание с дыхательной трубкой и дайвинг с аквалангом связаны с физической нагрузкой и что в процессе

обучения я буду подвергаться нагрузкам, и осознаю, что я могу пострадать в результате сердечного приступа, паники, гипервентиляции и других причин. Я признаю возможность допустимого риска и не предъявляю претензий к приведенным выше лицам и организациям в случае получения перечисленных травм.

Я далее заявляю, что достиг(ла) совершеннолетнего возраста и имею законное право подписать данный документ освобождения от ответственности или у меня есть письменное согласие родителей или опекунов. Я понимаю, что условия, приведенные в этом документе, являются контрактными, а не просто перечислены для принятия к сведению, и что я подписал/а этот документ по собственной воле. Я согласен/согласна с тем, что если какое-либо положение данного заявления будет признано не имеющим законной силы, оно будет исключено из этого документа. В таком случае следует считать, что исключенное положение никогда не было частью данного заявления.

Я понимаю и согласен(сна) с тем, что не только отказываюсь от права подавать в суд на стороны, освобожденные от ответственности, но и лишая такого права моих родственников и наследников в случае моей смерти. Я заявляю, что правомочен(чна) так поступить, и мои наследники будут лишены права оспаривать мое заявление в отношении сторон, освобожденных мною от ответственности

Я _____ ЗАЯВЛЯЮ, ЧТО, ПОДПИСЫВАЯ ДАННЫЙ ДОКУМЕНТ, Я НАМЕРЕВАЮСЬ ОСВОБОДИТЬ МОИХ ИНСТРУКТОРОВ _____, ЦЕНТР _____,

В КОТОРОМ Я ПРОШЕЛ ОБУЧЕНИЕ, PADI AMERICAS., А ТАКЖЕ ВСЕХ ЛИЦ, НАЗВАННЫХ ВЫШЕ, ОТ ЛЮБОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ЗА НАНЕСЕННЫЕ МНЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ, УЩЕРБ СОБСТВЕННОСТИ, СМЕРТЬ, НЕЗАВИСИМО ОТ ЕЕ ПРИЧИН, ВКЛЮЧАЯ, НО НЕ ОГРАНИЧИВАЯСЬ, ВОЛЬНОЙ И НЕВОЛЬНОЙ НЕБРЕЖНОСТЬЮ СТОРОН, ОСВОБОЖДЕННЫХ ОТ ОТВЕТСТВЕННОСТИ.

Я ХОРОШО ОЗНАКОМИЛСЯ С СОДЕРЖАНИЕМ ЭТОГО ДОКУМЕНТА ОБ ОСВОБОЖДЕНИИ ОТ ОТВЕТСТВЕННОСТИ И ПРИНЯТИИ РИСКА/ПОНИМАНИИ НЕПРИНАДЛЕЖНОСТИ, ПРОЧИТАЛ ЕГО, ПРЕЖДЕ ЧЕМ ПОДПИСАТЬ ОТ МОЕГО СОБСТВЕННОГО ИМЕНИ И ОТ ЛИЦА МОИХ НАСЛЕДНИКОВ.

Подпись участника

Дата (День/Месяц/Год)

Подпись родителя/опекуна (если требуется)

Дата (День/Месяц/Год)