



СОГЛАШЕНИЕ ОБ ОСВОБОЖДЕНИИ ОТ ОТВЕТСТВЕННОСТИ/ПРЕДЕЛАХ ДОПУСТИМОГО РИСКА/ПОНИМАНИИ НЕПРИНАДЛЕЖНОСТИ
ОБЩЕЕ ОБУЧЕНИЕ

Прочитайте внимательно и заполните все пустые графы.

Соглашение о понимании непринадлежности

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 подтверждаю, что получил настоящее Соглашение о понимании непринадлежности и Соглашение об освобождении от ответственности и пределах допустимого риска, и прочел все его пункты перед тем, как поставить под настоящими Соглашениями свою подпись.

Соглашение об освобождении от ответственности и пределах допустимого риска

Я, _____, заявляю, что мне сообщили

Имя студента

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, служащих 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 предъявлю 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 лишаяю 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

Имя студента

ОСВОБОДИТЬ МОИХ ИНСТРУКТОРОВ _____, ЦЕНТР _____, В КОТОРОМ Я ПРОШЕЛ(А) 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 ИЛИ НЕВОЛЬНОЙ НЕБРЕЖНОСТЬЮ СТОРОН, ОСВОБОЖДЕННЫХ ОТ ОТВЕТСТВЕННОСТИ.

Я ХОРОШО ОЗНАКОМИЛСЯ (ЛАСЬ) С СОДЕРЖАНИЕМ ЭТОГО ДОКУМЕНТА ОБ ОСВОБОЖДЕНИИ ОТ ОТВЕТСТВЕННОСТИ И ПРЕДЕЛАХ ДОПУСТИМОГО РИСКА, ПРОЧИТАЛ(А) ЕГО, ПРЕЖДЕ ЧЕМ ПОДПИСАТЬ ОТ МОЕГО СОБСТВЕННОГО ИМЕНИ И ОТ ЛИЦА МОИХ НАСЛЕДНИКОВ.

Подпись студента

Дата (день/месяц/год)

Подпись родителя или опекуна (если необходима)

Дата (день/месяц/год)