

Заявление об освобождении от ответственности

Прочитайте внимательно и заполните пустые графы

Настоящим, доводим до Вашего сведения, что плавание с аквалангом, именуемое в дальнейшем дайвингом, равно, как и плавание с трубкой, ластами и маской, связаны с определенным риском. В данном документе определены те ситуации, в которых Вы принимаете ответственность за этот риск на себя.

Ваша подпись под этим соглашением подтверждает, что Вы его прочли и полностью с ним согласились. Если Вы не понимаете, какое-либо положение этого документа, обсудите его с Вашим инструктором или представителем организации предоставляющей Вам услуги по дайвингу. Если Вы не достигли совершеннолетия, документ должен быть подписан одним из родителей или опекуном.

ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ

Занятия дайвингом равно, как и плавание с трубкой ластами и маской могут привести к серьезным травмам или к смерти.

Подводные погружения с использованием автономного дыхательного аппарата со сжатым воздухом могут привести к возникновению декомпрессионной болезни, эмболии и других гипербарических травм, лечение которых осуществляется в барокамере. Занятия дайвингом и плавание с трубкой, маской и ластами потребуют от Вас определенной физической нагрузки. Вам необходимо представить представителю организации предоставляющей Вам услуги по дайвингу полную информацию о наличии у Вас каких-либо заболеваний, и о Вашей физической и моральной готовности заниматься дайвингом.

ОСВОБОЖДЕНИЕ ОТ ОТВЕТСТВЕННОСТИ

Ни инструктор _____, ни дайвинг центр или клуб подводного плавания, ни сертифицирующая организация, не несут ответственность за смерть, травмы или материальный урон произошедшие по Вашей вине или при обстоятельствах, возникших в результате Вашей небрежности.

При отсутствии халатного отношения и нарушения своих обязанностей со стороны инструктора _____, клуба подводного плавания _____, в котором проводится обучение, а также сертифицирующей организацией, Вы берете на себя полную ответственность за Ваши занятия дайвингом.

Я признаю, что получил(а) данный документ, ознакомился(ась) и полностью согласился(ась) со всеми его условиями перед тем, как его подписать.

Имя студента (печатными буквами)

Подпись студента

Дата (День/ Месяц/ Год)

Подпись одного из родителей или опекуна

Дата (День/ Месяц/ Год)