



ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ОСВОБОЖДЕНИИ ОТ ОТВЕТСТВЕННОСТИ И ПРЕДЕЛАХ ДОПУСТИМОГО РИСКА (PADI International Ltd)

Прочитайте внимательно и заполните все пустые графы

Настоящим доводим до Вашего сведения, что плавание с трубкой и маской и занятия дайвингом связаны с определенным риском. В данном документе определены ситуации, в которых Вы принимаете ответственность на себя.

Ваша подпись под этим заявлением подтверждает, что Вы получили и прочли данное заявление. Перед подписанием документа прочтите его. Если Вы не понимаете какое-либо утверждение, обсудите его с инструктором. Если Вы не достигли совершеннолетия, документ должен быть подписан родителем или опекуном.

ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ

Занятия дайвингом и плавание с трубкой и маской могут привести к серьезным травмам или к смерти.

Погружения с использованием сжатого воздуха сопряжены с определенным риском. Они могут привести к возникновению декомпрессионной болезни, эмболизма и других гипербарических травм, лечение которых осуществляется в барокамере. Погружения в открытой воде, необходимые для получения сертификата дайвера, могут проходить в местах, где нет доступа к барокамере. Занятия дайвингом и плавание с дыхательной трубкой предполагают наличие определенной физической нагрузки, которой Вы будете подвергаться в процессе обучения. Вам необходимо предоставить инструктору или сотруднику дайв-центра, где вы будете проходить обучение, полную и правдивую информацию о наличии у Вас каких-либо заболеваний.

ОСВОБОЖДЕНИЕ ОТ ОТВЕТСТВЕННОСТИ

Ни инструктор(а) _____, ни дайв-центр, в котором проводится обучение _____, ни корпорация International PADI, Inc. и ее представительство PADI International Ltd не несут ответственность за смерть, травмы или потери, произошедшие по Вашей вине или при обстоятельствах, возникших в результате Вашей небрежности.

При отсутствии халатного отношения и нарушения своих обязанностей со стороны инструктора _____, дайв-центра _____, в котором проводится обучение, а также PADI International Ltd и International PADI, Inc., Вы берете на себя полную ответственность за занятия дайвингом.

Я признаю, что получил(а) настоящий документ и ознакомился(лась) со всеми условиями перед его подписанием.

Имя студента (печатными буквами)

Подпись студента

Дата (Дань/месяц/год)

Подпись родителя / опекуна (если необходимо)

Дата (Дань/месяц/год)