

打击海洋垃圾潜水 (Dive Against Debris) 活动 责任免除暨风险承担协议书

(日期)

在签名之前请仔细阅读并填妥所有空格。

本人，_____
(参加者姓名)，特此申明本人健康状况良好，受过安全潜水实务训练并具备合格潜水证书，了解浮潜和水肺潜水有其固有风险而可能导致受伤或死亡。

本人了解使用压缩空气潜水存在固有风险，其中包括但不限于减压病、空气栓塞或是其他高压伤害等需要送人再压舱治疗的病症。本人亦了解本活动之地点在时间或距离方面可能距离再压舱放置处遥远，但即使潜点附近无再压舱，本人仍选择参加此项活动。

本人了解并同意包括_____
(活动筹办单位/筹办人)、_____
(州别/国家)、_____
(城市)、

PADI Americas 股份有限公司及其联营公司与子公司、Project AWARE Foundation 及其关联单位，以及上述当事人之雇员、主管、代理人或受让人（以下统称为「豁免方」）在由于本人参加此活动或由于包括豁免方之任何一方主动或被动之疏忽行为而使本人受伤、死亡或遭受其他损伤之情况下，皆无须对本人、本人家属、继承人或受让人负任何法律责任或其他责任。

为获准参加此活动，本人愿承担在参加此活动期间可能遭受到之任何损伤，包括所有与此活动相关之所有风险以及所有可预见及不可预见之风险。

本人声明打击海洋垃圾潜水 (Dive Against Debris) 活动和豁免方皆不会因本人於参加活动期间或活动结束后所发生之事而遭本人、本人家属、继承人或受让人索赔或起诉。

本人了解浮潜和水肺潜水属激烈的体能活动，因此本人将在活动中发挥全力。若本人因心肌梗塞、恐慌、换气过度、溺水或其他任何原因受伤，本人申明将承担上述风险且将放弃追溯豁免方责任的权利。

本人将在活动前检查所有装备。若本人未检查装备即参加此潜水活动，本人不会要求豁免方为此负担任何责任。

本人声明本人之心理和生理状况皆适合从事此活动，本人不在酒精或任何药物之影响下参加此活动。若本人服用药物，本人声明已谘询过医师且医师同意本人可在该药物发挥作用之情形下参加此活动。

此外，本人声明本人已届法定年龄且具法定资格签署此份责任免除暨风险承担协议书，或声明本人尚未达法定年龄，但已取得父母或监护人书面同意。本人了解文中之条款具法律合约效力而非仅为叙述文字。本人乃出于自由行动并在了解本人已放弃法律权利之情况下签署本文件。本人亦了解若本协议书中有任何无法执行或无效之条款，则该条款将从本协议书中移除，而本协议书将被视作从未纳入该条款。

本人了解并同意本人不仅放弃起诉豁免方的权利，也放弃本人之继承人、受让人、受益人若因本人死亡而起诉豁免方的权利。本人亦声明本人可代表本人之继承人、受让人、受益人表示同意，因此上述对象将不得要求赔偿。

本人 _____ 藉此文件声明若本人参加此活动而受伤、遭受财物损失或非正常死亡，原因
(参加者姓名)
包括但不限于豁免方被动或主动之疏忽行为，包括 _____、 _____、
(活动筹办单位/筹办人) (州别/国家)

(城市)、PADI AMERICAS 股份有限公司、PROJECT AWARE FOUNDATION 及上述所定义
之相关实体皆无须负任何法律责任或其他责任。

在本人及代表本人之继承人签署本文件之前，本人已阅读并充分了解此份「责任免除暨风险承担协议书」之内容。

参加者签名

日期

家长/监护人签名

日期