

打擊海洋垃圾潛水 (Dive Against Debris) 活動 責任免除暨風險承擔協議書

(日期)

在簽名之前請詳細閱讀並填妥所有空格。

本人，_____，特此申明本人健康狀況良好，受過安全潛水實務訓練並具備合格
(參加者姓名)
潛水證書，了解浮潛和水肺潛水有其固有風險而可能導致受傷或死亡。

本人了解使用壓縮空氣潛水存在固有風險，其中包括但不限於減壓病、空氣栓塞或是其他高壓傷害等需要送入再壓艙治療的病症。本人亦了解本活動之地點在時間或距離方面可能距離再壓艙放置處遙遠，但即使潛點附近無再壓艙，本人仍選擇參加此項活動。

本人了解並同意包括 _____、_____、_____
(活動籌辦單位/籌辦人) (州別/國家) (城市)

PADI Americas 股份有限公司及其聯營公司與子公司、Project AWARE Foundation 及其關聯單位，以及上述當事人之雇員、主管、代理人或受讓人（以下統稱為「豁免方」）在由於本人參加此活動或由於包括豁免方之任何一方主動或被動之疏忽行為而使本人受傷、死亡或遭受其他損傷之情況下，皆無須對本人、本人家屬、繼承人或受讓人負任何法律責任或其他責任。

為獲准參加此活動，本人願承擔在參加此活動期間可能遭受到之任何損傷，包括所有與此活動相關之所有風險以及所有可預見及不可預見之風險。

本人聲明打擊海洋垃圾潛水 (Dive Against Debris) 活動和豁免方皆不會因本人於參加活動期間或活動結束後所發生之事而遭本人、本人家屬、繼承人或受讓人索賠或起訴。

本人了解浮潛和水肺潛水屬激烈的體能活動，因此本人將在活動中發揮全力。若本人因心肌梗塞、恐慌、換氣過度、溺水或其他任何原因受傷，本人申明將承擔上述風險且將放棄追溯豁免方責任的權利。

本人將在活動前檢查所有裝備。若本人未檢查裝備即參加此潛水活動，本人不會要求豁免方為此負擔任何責任。

本人聲明本人之心理和生理狀況皆適合從事此活動，本人不在酒精或任何藥物之影響下參加此活動。若本人服用藥物，本人聲明已諮詢過醫師且醫師同意本人可在該藥物發揮作用之情形下參加此活動。

此外，本人聲明本人已屆法定年齡且具法定資格簽署此份責任免除暨風險承擔協議書，或聲明本人尚未達法定年齡，但已取得父母或監護人之書面同意。本人了解文中之條款具法律合約效力而非僅為敘述文字。本人乃出於自由行動並在了解本人已放棄法律權利之情況下簽署本文件。本人亦了解若本協議書中有任何無法執行或無效之條款，則該條款將從本協議書中移除，而本協議書將被視作從未納入該條款。

本人了解並同意本人不僅放棄起訴豁免方的權利，也放棄本人之繼承人、受讓人、受益人若因本人死亡而起訴豁免方的權利。本人亦聲明本人可代表本人之繼承人、受讓人、受益人表示同意，因此上述對象將不得要求賠償。

本人 _____ 藉此文件聲明若本人參加此活動而受傷、遭受財物損失或非正常死亡，原因
(參加者姓名)
包括但不限於豁免方被動或主動之疏忽行為，包括 _____、_____、
(活動籌辦單位/籌辦人) (州別/國家)
_____、PADI AMERICAS 股份有限公司、PROJECT AWARE FOUNDATION 及上述所定義
(城市)
之相關實體皆無須負任何法律責任或其他責任。

在本人及代表本人之繼承人簽署本文件之前，本人已閱讀並充分了解此份「責任免除暨風險承擔協議書」之內容。

參加者簽名

日期

家長/監護人簽名

日期