

ESONERO RESPONSABILITÀ E ASSUNZIONE DEL RISCHIO EVENTO DIVE AGAINST DEBRIS

(Data)

Per favore, prima di firmare leggi attentamente e compila gli spazi in bianco.

Io sottoscritto _____ dichiaro di essere in buona salute e di essere un
(Nome e Cognome del Partecipante)

subacqueo certificato e addestrato alle norme dell'immersione sicura, così come di essere consapevole che l'apnea e l'immersione con autorespiratore presentano rischi insiti, che potrebbero causare gravi lesioni o morte.

Comprendo che l'immergersi con aria compressa implica determinati rischi, inclusi - ma non limitati a - malattia da decompressione, aeroembolismo o altre lesioni iperbariche/da sovradistensione che richiedano trattamento in una camera iperbarica. Comprendo anche che questa attività potrebbe essere condotta in un sito remoto - per distanza, per tempo necessario a raggiungerla o entrambe - da una tale camera da ricompressione: nonostante ciò, anche in assenza di un simile presidio sanitario nelle vicinanze del sito subacqueo, scelgo comunque di procedere in detta attività.

Comprendo ed accetto che né l'Organizzatore, _____, né lo Stato/Nazione di _____, né la Città di _____, né PADI Americas, Inc. e le sue consociate o filiali, né la Project AWARE Foundation e le sue consociate, né alcuno dei rispettivi impiegati, dirigenti, agenti o assegnatari (da qui in avanti definiti "Parti Esentate"), possano essere in alcun modo ritenuti responsabili di qualunque lesione, morte o altri danni subiti da me, dalla mia famiglia, dai miei beni, eredi e/o beneficiari, che possano essere riconducibili non solo alla mia partecipazione a detta attività ma anche a negligenza di una qualsiasi parte, incluse le Parti Esentate, non importa se passiva o attiva.

Contestualmente, poiché desidero mi sia consentito partecipare a detta attività, mi assumo personalmente tutti i rischi connessi per quanto concerne ferite, lesioni o danni che potessero interessarmi mentre partecipo a questa attività, inclusi tutti i rischi correlati, sia prevedibili sia imprevedibili.

Ed ancora, considerando sicura detta attività, manlevo totalmente le Parti Esentate da qualsiasi richiesta di risarcimento o azione legale promossa da me, dalla mia famiglia, beni, eredi o loro assegnatari, e che possa derivare dalla mia partecipazione a questa attività, non importa se durante la stessa o dopo che l'avrò completata.

Comprendo che l'immersione in apnea o con autorespiratore sono attività fisicamente faticose, che durante tale attività mi stancherò, e che - qualora fossi colpito da attacco cardiaco, panico, iperventilazione, annegamento o qualsiasi altro tipo di lesione - assumendomi personalmente tutti i suddetti rischi, non ne riterrò in alcun modo responsabili le Parti Esentate.

Prima dell'attività controllerò tutta la mia attrezzatura, e non riterrò in alcun modo responsabili le Parti Esentate qualora non procedessi a detto controllo prima di immergermi.

Dichiaro di essere in buona salute - fisica e mentale - tale da permettermi di partecipare a questa attività, e di non essere sotto l'influenza di alcolici o di alcun tipo di farmaco che presenti come controindicazione la mia partecipazione a questa attività: qualora stessi assumendo farmaci, dichiaro di aver chiesto ad un medico l'autorizzazione a partecipare a questa attività mentre sono sotto l'influenza di farmaci/droghe.

Ed ancora, dichiaro di avere l'età e la competenza legale necessarie a firmare questo esonero di responsabilità, o di averne ottenuto permesso scritto da parte di un mio genitore/tutore. Comprendo che questi termini sono contrattuali e non una mera recita, e di aver volontariamente firmato questo Accordo con l'assoluta consapevolezza di rinunciare ai miei diritti legali. Inoltre, qualora una qualsiasi clausola di questo Accordo fosse ritenuta inapplicabile o invalida, accetto che tale clausola sia esclusa dall'Accordo stesso: la parte restante di questo Accordo sarà poi da intendersi come se la clausola non applicabile non vi fosse mai stata inclusa.

Comprendo ed accetto che non solo sto rinunciando al mio diritto di chiamare in causa le Parti Esentate, ma anche a qualsiasi diritto potrebbero vantare i miei eredi, beni o beneficiari di citare a giudizio le Parti Esentate per la mia morte: dichiaro ancora di aver l'autorità per agire in questo modo e che, in forza di questa mia dichiarazione a favore delle Parti Esentate, ai miei eredi, beni o beneficiari sarà impedita la presentazione di una qualsiasi richiesta di risarcimento.

IO SOTTOSCRITTO, _____, CON QUESTO STRUMENTO, ESONERO DA
Nome e Cognome del Partecipante
QUALSIASI RESPONSABILITÀ GLI ORGANIZZATORI, _____,
LO STATO/NAZIONE DI _____, LA CITTÀ DI
_____, PADI AMERICAS, INC., LA PROJECT AWARE FOUNDATION E
TUTTE LE ENTITÀ SOPRA DEFINITE DA QUALSIASI RESPONSABILITÀ PER DANNI PERSONALI, ALLE MIE
PROPRIETÀ O OMICIDIO COLPOSO, COMUNQUE PROCURATI, INCLUSA – MA NON LIMITATA A – UNA
NEGLIGENZA DELLE PARTI ESENTATE, NON IMPORTA SE PASSIVA O ATTIVA.
DICHIARO DI ESSERMI INFORMATO TOTALMENTE SUI CONTENUTI DI QUESTO ACCORDO DI ESONERO DI
RESPONSABILITÀ E ASSUNZIONE DEL RISCHIO LEGGENDOLO ATTENTAMENTE PRIMA DI FIRMARLO A
NOME MIO E DEI MIEI EREDI.

Firma del Partecipante

Data

Firma del Genitore/Tutore

Data