

ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ОСВОБОЖДЕНИИ ОТ ОТВЕТСТВЕННОСТИ И ПРИНЯТИИ РИСКА ДЛЯ МЕРОПРИЯТИЙ ПРОГРАММЫ DIVE AGAINST DEBRIS EVENT

(Дата)

Пожалуйста, прочитайте внимательно и заполните все пустые графы, прежде чем подписывать.

Я, _____, данным заявлением подтверждаю, что являюсь
(Имя участника)

сертифицированным дайвером, ознакомлен с правилами безопасных погружений и мне известно, что погружения с трубкой и аквалангом сопряжены с определенным риском, включая травмы и смерть.

Я понимаю, что погружения со сжатым воздухом связаны с определенным риском, что они могут привести к возникновению декомпрессионной болезни, эмболии и других гипербарических травм, лечение которых осуществляется в барокамере. Я также понимаю, что данное мероприятие может проходить в отдаленном месте, где нет доступа к барокамере. Тем не менее я намерен принять в нем участие, несмотря на возможное отсутствие барокамеры вблизи от места погружения.

Я понимаю и согласен, что ни Организатор, _____, ни штат/страна _____, ни город _____, ни PADI Americas, Inc., ни ее дочерние корпорации; ни Фонд Project AWARE или его дочерние организации; а также никто из их сотрудников, служащих, агентов и доверенных лиц (далее именуемые «Сторонами, освобожденными от ответственности»), не может привлекаться к ответственности в той или иной мере мной лично, членами моей семьи, наследниками и доверенными лицами, за любые травмы, смерть и другие повреждения, которые могут стать результатом моего участия в данном мероприятии, а также результатом небрежности, активной или пассивной, любой из сторон, включая Стороны, освобожденные от ответственности.

Что касается разрешения участвовать в данном мероприятии, то я принимаю на себя весь риск, связанный с моим участием в погружении(ях) и беру на себя ответственность за все предвиденные и непредвиденные повреждения и ущерб, которые данные погружения могут повлечь.

Я понимаю и согласен с тем, что отказываюсь от права подавать в суд и привлекать к ответственности Стороны, освобожденные от ответственности, и требовать от них возмещения и компенсации за причиненный ущерб и травмы, полученные как в момент моего участия в данном мероприятии, так и обнаруженные впоследствии. Я также лишаю такого права членов моей семьи, родственников, наследников и агентов.

Я понимаю, что плавание с дыхательной трубкой и дайвинг с аквалангом связаны с физической нагрузкой и что в процессе участия в мероприятии я буду подвергаться нагрузкам, и осознаю, что я могу пострадать в результате сердечного приступа, паники, гипервентиляции и других причин. Я признаю возможность перечисленных травм и не предъявляю претензий к Сторонам, освобожденным от ответственности в случае получения перечисленных травм.

Я сам проверю исправность своего снаряжения до начала мероприятия. Я не буду винить Стороны, освобожденные от ответственности, за неисправность снаряжения, вызванную моей неспособностью провести предварительную проверку правильности его функционирования.

Я заявляю, что мое состояние моего здоровья позволяет мне совершать погружение, и что я не нахожусь под воздействием алкоголя, наркотиков и других препаратов и лекарственных средств, несовместимых с дайвингом. Если я принимаю лекарства, то подтверждаю, что предварительно проконсультировался с врачом и получил его разрешение совершать погружение под воду, находясь под воздействием данного препарата.

Я далее заявляю, что достиг совершеннолетнего возраста и имею законное право подписать данный документ освобождения от ответственности или у меня есть письменное согласие родителей или опекунов. Я понимаю, что условия, приведенные в этом документе, являются контрактными, а не просто перечислены для принятия к сведению, и что я подписал этот документ по собственной воле, сознательно ограничивая свои законные права. Я согласен с тем, что если какое-либо положение данного заявления будет признано не имеющим законной силы, оно будет исключено из этого документа. В таком случае следует считать, что исключенное положение никогда не было частью данного заявления.

Я понимаю и согласен с тем, что не только отказываюсь от права подавать в суд на Стороны, освобожденные от ответственности, но и лишаю такого права моих родственников и наследников в случае моей смерти. Я заявляю, что правомочен так поступить, и мои наследники будут лишены права оспаривать мое заявление в отношении Сторон, освобожденных мною от ответственности.

Я _____ Имя участника _____ ЗАЯВЛЯЮ, ЧТО, ПОДПИСЫВАЯ ДАННЫЙ ДОКУМЕНТ, Я НАМЕРЕВАЮСЬ ОСВОБОДИТЬ ОРГАНИЗАТОРОВ _____, ГОРОД _____, РАДИ AMERICAS, INC., ФОНД ПРОЕКТ AWARE, А ТАКЖЕ ВСЕХ ЛИЦ, НАЗВАННЫХ ВЫШЕ, ОТ ЛЮБОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ЗА НАНЕСЕННЫЕ МНЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ УЧАСТИЯ В ДАННОМ МЕРОПРИЯТИИ ПОВРЕЖДЕНИЯ, УЩЕРБ СОБСТВЕННОСТИ, СМЕРТЬ, НЕЗАВИСИМО ОТ ЕЕ ПРИЧИН, ВКЛЮЧАЯ, НО НЕ ОГРАНИЧИВАЯСЬ, ВОЛЬНОЙ ИЛИ НЕВОЛЬНОЙ НЕБРЕЖНОСТЬЮ ОСВОБОЖДЕННЫХ СТОРОН. Я ХОРОШО ОЗНАКОМИЛСЯ С СОДЕРЖАНИЕМ ЭТОГО ДОКУМЕНТА ОБ ОСВОБОЖДЕНИИ ОТ ОТВЕТСТВЕННОСТИ И ПРЕДЕЛАХ ДОПУСТИМОГО РИСКА, ПРОЧИТАЛ ЕГО, ПРЕЖДЕ ЧЕМ ПОДПИСАТЬ ОТ МОЕГО СОБСТВЕННОГО ИМЕНИ И ОТ ЛИЦА МОИХ НАСЛЕДНИКОВ.

Подпись участника

Дата

Подпись родителя/опекуна

Дата