

Isenção de responsabilidade e assunção de riscos para evento DIVE AGAINST DEBRIS™

(Data)

Leia com atenção e preencha todos os espaços em branco antes de assinar.

Eu, _____, declaro, por meio deste documento, que tenho as condições
(Nome do participante)
adequadas, sou mergulhador autônomo certificado, treinado em práticas de mergulho, e estou ciente de que o mergulho autônomo e o mergulho livre têm riscos inerentes que podem causar lesões graves ou morte.

Entendo que o mergulho com ar comprimido traz em si certos riscos, inclusive, entre outros, doença da descompressão, embolismo e outras lesões hiperbáricas ou de expansão de ar, que exigem tratamento em câmara de recompressão. Entendo também que a atividade pode ser conduzida em local remoto em relação à câmara de recompressão, devido à distância, ao tempo de deslocamento ou a ambos. Ainda assim, decido participar dessa atividade, apesar da possibilidade de ausência de uma câmara de recompressão próxima ao local do mergulho.

Estou ciente e de acordo que nem o Organizador, _____, nem o país/estado de _____, nem a cidade de _____, nem a PADI Americas, Inc. ou suas empresas afiliadas e subsidiárias, nem a Project AWARE Foundation ou suas afiliadas, nem qualquer um dos respectivos funcionários, executivos, agentes ou cessionários (doravante denominados "Partes Isentas") podem ser responsabilizados de qualquer forma por qualquer tipo de lesão, por morte ou por outros danos a mim ou minha família, meu espólio, meus herdeiros ou meus cessionários, que possam ocorrer como resultado da minha participação nessa atividade ou como resultado da negligência, seja passiva ou ativa, de qualquer parte, inclusive das Partes Isentas.

Por este instrumento, em relação à permissão para participação nessa atividade, assumo pessoalmente todos os riscos relacionados a ela, referentes a qualquer ferimento, lesão ou dano que eu possa sofrer como participante dessa atividade, incluindo todos os riscos previstos ou imprevistos em conexão com ela.

Também libero, dispenso e isento de responsabilidade a atividade e as Partes Isentas de qualquer reclamação ou processo judicial movido por mim, minha família, meu espólio, meus herdeiros ou meus cessionários, decorrente da minha participação nessa atividade, inclusive de reclamações surgidas durante a atividade ou após sua conclusão.

Entendo que o mergulho autônomo e o mergulho livre são atividades fisicamente extenuantes, que estarei me esforçando durante essa atividade e que, em caso de lesão resultante de ataque cardíaco, pânico, hiperventilação, afogamento ou de qualquer outro motivo, assumo expressamente o risco das referidas lesões e não responsabilizarei as Partes Isentas por elas.

Examinarei meu equipamento antes da atividade. Não responsabilizarei as Partes Isentas por eu não ter examinado meu equipamento antes do mergulho.

Declaro que gozo de boa saúde física e mental para essa atividade e que não estou sob a influência de álcool ou de qualquer outra droga que contraindique minha participação nessa atividade. No caso de uso de medicamentos, declaro que consultei um médico e tenho aprovação para participar nessa atividade enquanto estiver sob a influência dos medicamentos/drogas.

Declaro ainda que sou maior de idade e legalmente capaz de assinar esta isenção de responsabilidade ou que obtive o consentimento por escrito dos meus pais ou tutores. Entendo que os termos deste instrumento são contratuais e não meras declarações formais, e assinei este Acordo por minha livre e espontânea vontade, ciente de que, por meio deste, concordo em renunciar aos meus direitos legais. Concordo também que se qualquer disposição neste Acordo for considerada inexecutável ou inválida, tal provisão será eliminada deste Acordo. Nesse caso, o restante do Acordo será interpretado como se a disposição inexecutável nunca houvesse existido.

Entendo e concordo que não só desisto do meu direito de processar as Partes Isentas, mas também de qualquer direito que meus herdeiros, cessionários ou beneficiários possam ter de processar as Partes Isentas como resultado da minha morte. Declaro ainda que tenho autoridade para tanto e que meus herdeiros, cessionários ou beneficiários serão impedidos de alegar o contrário, devido às minhas declarações às Partes Isentas.

EU, _____, POR ESTE INSTRUMENTO, ISENTO E LIBERO OS
Nome do participante

ORGANIZADORES, _____, O PAÍS/ESTADO
DE _____, A CIDADE DE _____, A PADI
AMERICAS, INC., A PROJECT AWARE FOUNDATION E TODAS AS ENTIDADES RELACIONADAS, CONFORME
DESCRITO ACIMA, DE TODA E QUALQUER RESPONSABILIDADE OU OBRIGAÇÃO REFERENTE A LESÕES
PESSOAIS, DANOS À PROPRIEDADE OU RESPONSABILIDADE CIVIL POR MORTE, QUALQUER QUE SEJA A
CAUSA, INCLUSIVE, ENTRE OUTRAS, A NEGLIGÊNCIA DAS PARTES ISENTAS, SEJA PASSIVA OU ATIVA.

ESTOU TOTALMENTE CIENTE DO CONTEÚDO DESTE ACORDO DE ISENÇÃO DE RESPONSABILIDADE E
ASSUNÇÃO DE RISCOS QUE LI ANTES DE ASSINAR EM MEU NOME E DE MEUS HERDEIROS.

Assinatura do participante

Data

Assinatura dos pais ou tutores

Data