



IANTD, INC. D.B.A IANTD TRAINING PROGRAMS
COMPLETE LIABILITY RELEASE AND CONTRACT NOT TO SUE

DEKLARACJA O ZWOLNIENIU Z ODPOWIEDZIALNOŚCI PRAWNEJ I ZGODA NA PRZEJĘCIE RYZYKA

Przeczytaj uważnie poniższy tekst i wypełnij puste miejsca przed jego podpisaniem.

Imię i Nazwisko kursanta (drukowanymi): _____

Adres: _____

Miasto: _____ Województwo: _____ Państwo: _____

Kod pocztowy: _____ Telefon: _____

Email: _____

Typ kursu _____ Data _____

Niniejszym potwierdzam, że zostałem poinformowany o zagrożeniach związanych z działalnością nurkową, w tym nurkowaniem technicznym. Rozumiem, że oddychanie sprężonym gazem pod wodą, takim jak: sprężone powietrze, tlen, wzbogacone powietrze (Nitrox), tlen i/lub hel (Trimix i/lub Heliox) i/lub neon na otwartym obiegu, półzamkniętym lub zamkniętym obiegu na rebreatherach obejmuje związane z tym ryzyko, ale nie ograniczające się do, urazów dekompresyjnych, zatorów, toksyczności tlenowej, narkozy gazów obojętnych, i innych urazów spowodowanych przez morskie zwierzęta, barotraumy/urazu hiperbarycznego, które mogą wystąpić, i wymagają leczenia w komorze dekompresyjnej lub szpitalu. Rozumiem, że nurkowania, które są niezbędne do szkolenia i certyfikacji, mogą być prowadzone w miejscach oddalonych, pod względem odległości i czasu od komory dekompresyjnej, lub dowolnej placówki medycznej. Mimo tego, wyraźnie chce kontynuować działalność nurkową i przejąć na siebie wszelkie ryzyko.

Rozumiem i zgadzam się, że ani moi instruktorzy _____, ani firma, dzięki której otrzymam szkolenie _____, ani IANTD Inc., ani IANTD Central Europe s. r. o., ani żaden z ich pracowników, przedstawicieli i wykonawców (zwanym dalej Osobami Zwolnionymi z Odpowiedzialności) nie mogą być uznani winnymi lub odpowiedzialnymi za uraz lub śmierć czy inne szkody wobec mnie lub mojej rodziny, majątku, spadkobierców lub przedstawicieli, wynikłe lub będące konsekwencją mojego zapisania się i udziału w programie nurkowym, włączając w to zarówno żądania powstałe w czasie trwania programu, jak i po certyfikacji.

Podpisuję to zwolnienie z odpowiedzialności, bez modyfikacji, w zamian otrzymując zgodę na zapisanie się na kurs i uczestnictwo w zajęciach nurkowych. Rozumiem, że działania nurkowe są fizycznie wyczerpujące i że będę podczas tego kursu i działań pokrewnych podejmował wysiłek fizyczny. Jeśli doznam utraty zdrowia lub śmierci w wyniku zdarzeń kardiologicznych, paniki, hiperwentylacji, toksyczności tlenowej, narkozy gazów obojętnych, utonięcia, zdarzeń medycznych, lub z jakiegokolwiek innego powodu, to formalnie przejmuję wszelkie przewidziane lub nieprzewidziane ryzyko związane z udziałem w programie szkolenia na siebie i Osoby Zwolnione z Odpowiedzialności nie będą w żaden sposób odpowiedzialne za powstały uszczerbek na moim zdrowiu.

Rozumiem, że nurkowanie, a w szczególności nurkowanie techniczne jest niebezpieczną działalnością z nieodłącznymi zagrożeniami i niebezpieczeństwami, obejmującymi wypadki szkoleniowe, ryzyko związane z awarią sprzętu, niebezpieczeństwa na morzu, jak również działania partnerów nurkowych, które mogłyby skutkować moimi poważnymi obrażeniami lub śmiercią. Rozumiem zagrożenia bezpośrednio i pośrednio związane z nurkowaniem.

Parafka: _____



IANTD, INC. D.B.A IANTD TRAINING PROGRAMS
COMPLETE LIABILITY RELEASE AND CONTRACT NOT TO SUE

Będę odpowiedzialny za kontrolę całego mojego sprzętu nurkowego przed każdym nurkowaniem, aby upewnić się, że mam kompletny niezbędny sprzęt do nurkowania, i że cały sprzęt jest w dobrym stanie technicznym z odpowiednim i wystarczającym zapasem gazu do przeprowadzenia nurkowania. Nie będę nikogo pociągać do odpowiedzialności za mój brak wglądu w sprzęt, który używam, analizę używanego gazu i plan nurkowania.

Ponadto zgadzam się, że jeśli jakkolwiek klauzula tej umowy okaże się niewykonalna lub nieważna, to klauzula ta powinna zostać usunięta z niniejszej umowy. Pozostała część umowy będzie wówczas zinterpretowana, jak w przypadku gdyby usunięty fragment nie został nigdy w niej zawarty.

JA, _____ POPRZEZ TEN DOKUMENT ZGADZAM SIĘ NA ZWOLNIENIE Z ODPOWIEDZIALNOŚCI MOICH INSTRUKTORÓW _____, ORAZ FIRME PRZEZ KTÓRĄ OTRZYMAŁEM SZKOLENIE _____, ORAZ IANTD INC. I WSZYSTKIE WYMIENIONE POWYŻEJ POWIĄZANE OSOBY OD WSZELKIEJ ODPOWIEDZIALNOŚCI ZA JAKIKOLWIEK USZCZERBEK NA ZDROWIU, STRATY MATERIALNE ALBO CZYMKOLWIEK SPOWODOWANĄ ŚMIERĆ, WŁĄCZAJĄC W TO, ALE NIEOGRANICZAJĄC TYLKO DO OBRAŻEŃ I STRAT WYNIKŁYCH Z ZANIEDBANIA CZYNNEGO LUB BIERNEGO OSÓB ZWOLNIONYCH Z ODPOWIEDZIALNOŚCI.

JESTEM W PEŁNI ŚWIADOM ZNACZENIA TREŚCI POWYŻSZEGO DOKUMENTU I OŚWIADCZAM, ŻE PRZECZYTAŁEM I ZROZUMIAŁEM TEN DOKUMENT W CAŁOŚCI. ROZUMIEM, ŻE JEST TO PRAWNE WIĄŻĄCA UMOWA ZWOLNIENIA Z ODPOWIEDZIALNOŚCI PRAWNEJ I FORMALNEGO PRZEJĘCIA RYZYKA CO POTWIERDZAM WŁASNORĘCZNYM PODPISEM W IMIENIU SWOIM I MOICH SPADKOBIERCÓW.

Podpis kursanta: _____

Data: _____

Stwierdzam, że jestem pełnoletni, posiadam pełną zdolność do czynności prawnych i mogę podpisać powyższe oświadczenie o zwolnieniu z odpowiedzialności prawnej.

Jeśli uczestnik jest w wieku poniżej 18 lat, to rodzic lub opiekun prawny musi podpisać umowę i zgodzić się być prawnie z nią związanym, a ponadto jest prawnie odpowiedzialny za małoletniego uczestnika, w tym jest odpowiedzialny za wszelkie szkody, uszkodzenia ciała lub śmierć, które mogą wystąpić wskutek udziału małoletniego w działalności nurkowej. Rodzic lub opiekun wyraża zgodę, aby być w pełni odpowiedzialny za zwolnienie stron za szkody, uszkodzenia ciała lub śmierć spowodowaną przez małoletniego.

Nazwisko rodzica lub opiekuna (drukowanymi)

Podpis rodzica lub opiekuna