



# FELELŐSSÉGVÁLLALÁSI ÉS KOCKÁZAT-TUDOMÁSULVÉTELI NYILATKOZAT

PADI International Ltd. Unit 7, St Philips Central, Albert Road, St Philips, Bristol BS2 0PD, United Kingdom  
Tel: +44 (0) 117 300 7234 Fax: +44 (0) 117 971 0400 e-mail: general@padi.co.uk

**Kérjük, olvassa el figyelmesen, és aláírás előtt töltsse ki az üresen hagyott helyeket.**

Én, \_\_\_\_\_, ezennel megerősítem, hogy kioktattak és részletesen informáltak  
Résztevő neve  
a kismélységű merüléssel és a légzőkészülékes búvárkodással járó veszélyekről.

\_\_\_\_\_ Továbbá tudomásul veszem, hogy a sűrített levegővel történő merülés bizonyos kockázatokkal jár; dekompressziós betegség, embólia vagy más túlnyomásos betegségek léphetnek fel, melyek rekompresziós kamrában történő kezelést igényelnek. Tudomásul veszem továbbá, hogy a nyíltvízi merülések, melyek az oktatás és minősítés szempontjából szükségesek olyan helyeken történhetnek, melyek időben vagy térben vagy, mindkét vonatkozásban távol esnek ilyen rekompresziós kamrától. Mégis elvégzem az ilyen oktató merüléseket annak ellenére, hogy a merülési hely közelében rekompresziós kamra valószínűleg nem található.

\_\_\_\_\_ Tudomásul veszem, hogy sem oktató(i)m, \_\_\_\_\_  
a létesítmény ahol képzésemet kaptam, \_\_\_\_\_,  
sem az International PADI Inc., sem társult vagy leányvállalatai, sem ezek alkalmazottai, tisztségviselői, ügynökei vagy megbízottai (a továbbiakban „Mentesített Felek”) semmiképpen nem tehetők felelőssé semmilyen sérülésemért, halálomért vagy más engem, családomat, örököseimet vagy megbízottaimat ért károsodásért amely e búvárcsoportban való részvételem következtében vagy bármely fél, - beleértve a Mentesített Feleket is – akár aktív akár passzív gondatlansága következtében következik be.

\_\_\_\_\_ A jelen tanfolyamra történő beiratkozással ezennel számításba veszek minden, a nevezett tanfolyammal kapcsolatos kockázatot, továbbá sérülést vagy károsodást, amely engem az alatt érhet, amíg a tanfolyam beiratkozott hallgatója vagyok, beleértve bármilyen előrelátható vagy előre nem látható kockázatot.

\_\_\_\_\_ Továbbá a nevezett tanfolyam és a Mentesített Felek ellen sem, én sem családom, birtokaim, örököseim vagy megbízottaim nem indítunk kártérítési vagy egyéb pert beiratkozással vagy tanfolyami részvételemmel kapcsolatosan akár a tanfolyam tartama alatt, akár minősítésem után.

\_\_\_\_\_ Azt is tudomásul veszem, hogy a kis mélységű merülés és a légzőkészülékes búvárkodás fizikailag megerőltető tevékenységek és a búvártanfolyam során kifáradok, továbbá ha szívroham, pánik, hiperventilláció stb. következtében sérülés ér, kifejezetten számításba veszem e sérülések kockázatait és ezekért a fent nevezett személyeket, vagy társaságokat nem teszem felelőssé.

\_\_\_\_\_ Kijelentem továbbá, hogy nagykorú vagyok és a jelen felelősségvállalási nyilatkozatot jogosult vagyok aláírni vagy megszereztem szülőm vagy gondviselőm írásos beleegyezését.

\_\_\_\_\_ Tudomásul veszem, hogy a jelen feltételek szerződés erejével bírnak és ezt a dokumentumot szabad akaratomból írtam alá.

ÉN \_\_\_\_\_ EZÚTON KIJELENTEM, HOGY  
Résztevő neve

FELMENTEM OKTATÓ(I)MAT, \_\_\_\_\_ A LÉTESÍTMÉNYT

AHOL OKTATNAK \_\_\_\_\_ ÉS AZ INTERNATIONAL PADI, INC. TÁRSASÁGOT ÉS MINDEN FENT MEGNEVEZETTET AZ ENGEM ESETLEG ÉRT SZEMÉLYI SÉRÜLÉS, ANYAGI KÁR VAGY HALÁLESET FELELŐSSÉGE ALÓL, BELEÉRTVE DE NEM KORLÁTOZVA A MENTESÍTETTEK AKÁR AKTÍV AKÁR PASSZÍV GONDATLANSÁGÁT IS.

A JELEN FELELŐSSÉGVÁLLALÁSI ÉS KOCKÁZAT-TUDOMÁSULVÉTELI NYILATKOZAT TARTALMÁT TELJES MÉRTÉKBEN ELOLVASTAM ÉS MEGÉRTETTEM MIELŐTT MAGAM ÉS ÖRÖKÖSEIM NEVÉBEN ALÁÍRTAM.

\_\_\_\_\_  
Résztevő aláírása

\_\_\_\_\_  
Kelt

\_\_\_\_\_  
Szülő vagy gondviselő aláírása (ahol szükséges)

\_\_\_\_\_  
Kelt