



Edustajana toimimattomuutta koskeva selonteko ja todistus tiedoksisaannista

Euroopan unioniin ja Euroopan vapaakauppaliittoon kuuluvissa maissa käytetään toista lomaketta.

Lue huolellisesti ja täytä kaikki tyhjät kohdat ennen allekirjoittamista.

Ymmärrän ja hyväksyn, että PADI Members -jäsenillä ("Jäsenet") – mukaan lukien _____ (liike/kohde) ja/tai yksittäiset PADI Instructors -kouluttajat ja Divemasters-sukeltajat ohjelmassa, johon osallistun – on lupa käyttää PADI-tavaramerkkejä ja antaa PADI-koulutusta, mutta he eivät ole PADI Americas, Inc -yhtiön tai sen emon-, tytä- tai haarayhtiöiden ("PADI") edustajia, työntekijöitä tai toimiluvan haltijoita. Lisäksi ymmärrän, että Jäsenten liiketoiminta on itsenäistä eikä PADIn omistuksen tai ohjauksen alaista ja että vaikka PADI luo PADI-sukelluskoulutusohjelmien standardit, se ei ole vastuussa Jäsenten liiketoiminnasta, PADI-ohjelmien päivittäisistä toiminnoista tai Jäsenten ja niiden henkilöstön sukeltajiin kohdistuvasta valvonnasta eikä sillä ole oikeutta hallita niitä. Lisäksi ymmärrän ja hyväksyn omalta osaltani sekä perilliseni ja jäämistöni puolesta, ettei PADlta tämän toiminnan yhteydessä sattuvan loukkaantumisen tai kuoleman tapauksessa voi asettaa vastuuseen _____ (liike/kohde) ja/tai toimintaan liittyvien kouluttajien ja divemaster-sukeltajien toimista, laiminlyönneistä tai tuottamuksesta.

Vastuuvapautustodistus ja riskin omaksumista koskeva sopimus

Euroopan unioniin ja Euroopan vapaakauppaliittoon kuuluvissa maissa käytetään toista lomaketta.

Lue huolellisesti ja täytä kaikki tyhjät kohdat ennen allekirjoittamista.

Minä, _____ Osallistujan nimi _____, täten vakuutan, että olen tietoinen siitä, että perusvälinesukellus ja laitesukellus sisältävät luontaisia riskejä, jotka saattavat johtaa vakaviin vammoihin tai kuolemaan.

Ymmärrän, että paineilmasukellus sisältää tiettyjä luontaisia riskejä, joihin kuuluvat mutta jotka eivät rajoitu sukeltajantautiin, emboliaan tai muuhun hyperbaariseen/ilman laajenemisen vammaan, joka vaatii hoitoa paineentasauskammiossa. Ymmärrän lisäksi, että avoveden sukellusretket, jotka ovat tarpeen koulutusta ja sertifiointia varten, saatetaan suorittaa paikassa, joka on joko ajallisesti tai etäisyyden puolesta syrjässä paineentasauskammioista. Haluan edelleen jatkaa kyseisiä koulutussukelluksia huolimatta paineentasauskammion mahdollisesta puuttumisesta sukelluspaikan läheisyydestä.

Ymmärrän ja suostun siihen, että ohjaajaani, _____ tai laitosta, jonka kautta saan koulutuksen, _____ tai PADI Americas, Inc:ia tai sen tytä- tai sisaryhtiöitä tai niiden työntekijöitä, johtohenkilöitä, edustajia, urakoitsijoita tai oikeudenhaltijoita (jäljempänä näihin viitataan termillä "vapautetut osapuolet") ei pidetä vastuussa tai vastuunalaisina millään tavoin mistään vammasta, kuolemasta tai muusta minun, perheeni, kuolinpesäni, perilliseni tai oikeudenhaltijoideni kärsimästä vahingosta, joka saattaa juontua osallistumisestani tähän sukellusohjelmaan tai seurauksena jonkin osapuolen huolimattomuudesta. Näihin osapuoliin kuuluvat vapautetut osapuolet riippumatta siitä ovatko ne aktiivisia tai passiivisia.

Pystyäkseen osallistumaan tälle kurssille (ja valinnaiseen Adventure Dive -sukellukseen), johon jäljempänä viitataan termillä "ohjelma", omaksun täten henkilökohtaisesti kaikki tämän ohjelman riskit, riippumatta siitä ovatko ne arvattavissa tai ennalta arvaamattomissa, jotka saattavat tapahtua minulle osallistuessani ohjelmaan ja joihin sisältyvät mutta eivät rajoitu akateemiset, allas- ja/tai avovesitoimet.

Lisäksi vapautan vastuusta ja velvollisuudesta kyseisen ohjelman ja vapautetut osapuolet kaikista minulta, perheeltäni, kuolinpesältäni, perillisliltäni tai oikeudenhaltijoita tulevista vaateista tai kanteista, jotka juontuvat tähän ohjelmaan kirjoittautumisestani ja siihen osallistumisesta, mukaan lukien kanteet, jotka juontuvat sekä ohjelman aikaisista

että sertifikaation saamisen jälkeisistä tapahtumista.

Ymmärrän myös, että perusvälinesukellus ja laitesukellus ovat fyysisesti rasittavia toimintoja ja että tulen rasittamaan itseäni tämän ohjelman aikana ja että jos loukkaan itseni sydänkohtauksen, paniikin, hyperventilaation, hukkumisen tai minkään muun aiheuttajan seurauksena, omaksun nimenomaisesti kyseisten vammojen riskin enkä pidä vapautettuja osapuolia näistä vastuussa.

Lisäksi ilmoitan, että olen täysi-ikäinen ja oikeudellisesti toimikelpoinen allekirjoittamaan tämän vastuuvapautustodistuksen, tai että olen saanut vanhempani tai holhoojani kirjallisen suostumuksen. Ymmärrän, että tämän asiakirjan ehdot ovat sopimusluonteisia eivätkä ainoastaan selontekoja, ja että olen allekirjoittanut tämän sopimuksen omasta vapaasta tahdostani tietäen, että täten suostun luopumaan laillisista oikeuksistani. Lisäksi suostun siihen, että jos mikään tämän sopimuksen säännös todetaan täytäntöönpanokelvottomaksi tai pätemättömäksi, kyseinen säännös irrotetaan tästä sopimuksesta. Sopimuksen loppuosa tulkitaan sillä tavoin, että täytäntöönpanokelvoton säännös ei ole koskaan sisällynyt tähän asiakirjaan.

Ymmärrän ja suostun siihen, että en ainoastaan luovu kanteennosto-oikeudestani vapautettuja osapuolia kohtaan, mutta luovutan myös perilliseni, oikeudenhaltijoideni tai edunsaajieni oikeudet nostaa kanne vapautettuja osapuolia vastaan kuolemantapaukseni johdosta. Lisäksi esitän, että minulla on valtuudet tehdä näin ja että perillisiäni, oikeudenomistajiani tai edunsaajiani estetään väittämästä toisin, koska olen näin esittänyt vapautetuille osapuolille.

MINÄ _____ Osallistujan nimi _____ SUOSTUN TÄLLÄ ASIAKIRJALLA VAPAUTTAMAAN OHJAAJANI, _____, LAITOKSEN, JONKA KAUTTA SAAN OHJAUKSENI, _____, JA PADI AMERICAS, INC.:IN JA KAIKKI SIIHEN LIITTYVÄT YLLÄ MÄÄRITELLYT TAHOT KAIKESTA JA KAIKENLAISESTA HENKILÖVAHINKOIHIN, OMAISUUSVAHINKOIHIN TAI LAITTOOMAAN KUOLEMAAN LIITTYVÄSTÄ VASTUUSTA TAI VASTUUVOLLLISUUDESTA RIIPPUMATTA SIITÄ, KUINKA NE AIHEUTUIVAT, JA JOTKA SISÄLTÄVÄT MUTTA EIVÄT RAJOITU VAPAUTETTUIJEN OSAPUOLTEN HUOLIMATTOMUUTEEN, RIIPPUMATTA SIITÄ OLIKO SE PASSIIVISTA TAI AKTIIVISTA.

LUKEMALLA SEURAAVAT TIEDOT OLEN SELVITTÄNYT ITSELLENI NIIDEN ASIASISÄLLÖN ENNEN KUIN ALLEKIRJOITAN ASIAKIRJAT OMASTA JA PERILLISTENI PUOLESTA: TERVEYSSELVITYS, EDUSTAJANA TOIMIMATTOMUUTTA KOSKEVA SELONTEKO JA TODISTUS TIEDOKSISAANNISTA, SUKELTAMISEN YLEISET TURVALLISUUSÄÄNNÖT JA TODISTE TIEDOKSISAANNISTA, SEKÄ VASTUUVAPAUTUSTODISTUS JA RISKIN OMAKSUMISTA KOSKEVA SOPIMUS.

Osallistujan allekirjoitus

Päiväys (pp/kk/vv)

Alle 18-vuotiaan huoltajan allekirjoitus

Päiväys (pp/kk/vv)