



**PADI**  
padi.com

Program Adventures in Diving i powiązane programy Specjalizacji Nurkowych  
**DEKLARACJA O ZWOLNIENIU Z ODPOWIEDZIALNOŚCI  
PRAWNEJ I ZGODA NA PRZEJĘCIE RYZYKA.**

**Przeczytaj uważnie poniższy dokument i wypełnij puste miejsca przed jego podpisaniem.**

Ja, \_\_\_\_\_ niniejszym stwierdzam, że jestem w pełni świadomy, że

(Imię i nazwisko uczestnika kursu)

nurkowanie z aparatem powietrznym oraz nurkowanie na zatrzymanym oddechu niosą za sobą ryzyko poważnych obrażeń i śmierci.

Rozumiem, że nurkowanie przy użyciu aparatu powietrznego ze sprężonym powietrzem niesie ze sobą nieuniknione ryzyko, włączając w to, ale nie ograniczając do: choroby dekompresyjnej, zatoru powietrznego oraz innych chorób związanych z oddychaniem sprężonym gazem, wymagających leczenia w komorze dekompresyjnej. Rozumiem również, że nurkowania, które są niezbędnym elementem szkolenia, mogą się odbywać w miejscach oddalonych, zarówno pod względem odległości jak i czasu potrzebnego do transportu od komory dekompresyjnej. Zgadzam się również na udział w nurkowaniach pomimo braku w sąsiedztwie komory dekompresyjnej.

Rozumiem, że niniejsza Deklaracja o Zwolnieniu z Odpowiedzialności Prawnej i Zgoda na Przejęcie Ryzyka obejmuje i ma zastosowanie do wszystkich aktywności nurkowych, w których zdecyduję się uczestniczyć w ramach programu PADI Adventures in Diving. Szkolenie i nurkowania specjalistyczne mogą obejmować, ale nie wyłącznie, nurkowania: nawigacyjne, nocne, głębokie, na wysokości, z łodzi, w prądzie, ze skuterem, w suchym skafandrze, wrakowe, identyfikacja ryb, wielopoziomowe, doskonałą pływalność, poszukiwanie i wydobywanie, podwodnego przyrodnika, podwodną fotografię i podwodne filmowanie.

Ponadto rozumiem, że ta deklaracja obejmuje i ma zastosowanie do kursów specjalistycznych PADI, w których zdecyduję się uczestniczyć, a które są wprowadzane w programie PADI Adventures in Diving. Te kursy specjalistyczne mogą obejmować, ale nie wyłącznie, specjalizacje: nawigacyjną, nocną, głęboką, na wysokości, z łodzi, ze skuterem, w prądzie, w suchym skafandrze, wrakową, identyfikację ryb, wielopoziomową, doskonałą pływalność, poszukiwanie i wydobywanie, podwodnego przyrodnika, podwodną fotografię i podwodne filmowanie.

Rozumiem i zgadzam się, że ta deklaracja odnosi się do wszystkich moich instruktorów, divemasterów, pracowników, przedstawicieli, agentów, wykonawców firmy \_\_\_\_\_, poprzez którą zostanie

(nazwa firmy)

przeprowadzone szkolenie w opisanym powyżej zakresie.

Rozumiem i zgadzam się, że ani moi instruktorzy, divemasterzy czy firma, dzięki której otrzymam szkolenie, \_\_\_\_\_ ani International PADI Inc, ani stowarzyszone korporacje czy filie tej firmy, ani żaden

(nazwa firmy)

z ich pracowników, przedstawicieli, agentów i wykonawców (zwanych 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 z mojego zapisania się i udziału w kursie lub jako rezultat zaniedbania czynnego lub biernego związanych z tym osób fizycznych i prawnych.

W przypadku dopuszczenia mnie do udziału w tym programie, podpisując ten dokument, przejmuję na siebie całkowite, związane z moim udziałem w powyższym kursie, przewidziane lub nieprzewidziane ryzyko, za jakiegokolwiek obrażenia, urazy albo uszkodzenia oraz zniszczenie mienia, które mogą spotkać mnie podczas udziału w kursie zarówno podczas wykładów, zajęć basenowych, zajęć na wodach otwartych, jak i poza nimi.

Dodatkowo zwalnim, zabezpieczam i uznaję za niewinne wymienione powyżej aktywności oraz Osoby Zwolnione z Odpowiedzialności, od jakichkolwiek roszczeń ze strony mojej, mojej rodziny, spadkobierców czy przedstawicieli, wynikających z mojego zapisania się i udziału w kursie włączając w to zarówno żądania powstałe w czasie kursu, jak i po otrzymaniu certyfikatu ukończenia kursu.

Rozumiem również, że płetwonurkowanie przy użyciu aparatu powietrznego, jak i bez niego, wymaga dużej aktywności fizycznej i jest związane z dużym wysiłkiem, co może spowodować u mnie przemęczenie podczas udziału w kursie. Gdybym więc doznał obrażeń na skutek ataku serca, paniki, hiperwentylacji, utopienia się i in., formalnie przejmuję na siebie ryzyko opisanych wyżej przypadków i nie uznaję ww. osób za odpowiedzialne za powstały uszczerbek na moim zdrowiu.

Przed wszystkimi aktywnościami skontroluję stan swojego sprzętu i poinformuję Osoby Zwolnione od Odpowiedzialności, jeżeli coś nie funkcjonuje prawidłowo. Nie będę pociągał do odpowiedzialności ww. osób za moje niedopatrzanie kontroli sprzętu przed nurkowaniem.

Niniejszym oświadczam i zgadzam się, że ta deklaracja wchodzi w życie i jest ważna dla wszystkich specjalistycznych aktywności nurkowych takich jak wymieniono powyżej i w których uczestniczę przez jeden rok od daty podpisania tej deklaracji.

Dodatkowo stwierdzam, że jestem pełnoletni, posiadam pełną zdolność do czynności prawnych i mogę podpisać powyższe oświadczenie o zwolnieniu z odpowiedzialności prawnej, albo posiadając ograniczoną zdolność do czynności prawnych uzyskałem pisemną zgodę przedstawiciela ustawowego (rodzica, opiekuna) do podpisania oświadczenia o zwolnieniu z odpowiedzialności prawnej. Rozumiem, że stwierdzenia w niniejszym dokumencie są wynikiem porozumienia stron i podpisuję ten dokument dobrowolnie, wiedząc, że zrzekam się w ten sposób swoich praw. 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.

Rozumiem i zgadzam się, że nie tylko zrzekam się swoich praw do pozwania Osób Zwolnionych od Odpowiedzialności, ale również praw moich spadkobierców, przedstawicieli i beneficjentów, którzy chcieli by procesować się na wypadek mojej śmierci. Oświadczam, że mogę to zrobić i moi spadkobiercy, przedstawiciele i beneficjenci nie będą domagać się innych praw.

JA \_\_\_\_\_, POPRZEZ TEN DOKUMENT ZGADZAM SIĘ NA ZWOLNIENIE  
(Imię i nazwisko uczestnika kursu)

OD ODPOWIEDZIALNOŚCI MOICH INSTRUKTORÓW, DIVEMASTERÓW ORAZ FIRMĘ PRZEZ KTÓRĄ OTRZYMAŁEM  
SZKOLENIE \_\_\_\_\_ ORAZ INTERNATIONAL PADI, INC., I WSZYSTKIE  
(nazwa firmy)

WYMIENIONE POWYŻEJ POWIĄZANE JEDNOSTKI OD JAKIEJKOLWIEK ODPOWIEDZIALNOŚCI ZA JAKIKOLWIEK USZCZERBEK NA ZDROWIU, STRATY MATERIAŁNE ALBO CZYMKOLWIEK SPOWODOWANĄ ŚMIERĆ, WŁĄCZAJĄC W TO, ALE NIE OGRANICZAJĄC TYLKO DO OBRAŻEŃ I STRAT WYNIKŁYCH Z ZANIEDBANIA CZYNNEGO LUB BIERNEGO OSÓB ZWOLNIONYCH Z ODPOWIEDZIALNOŚCI.

JA I MOI SPADKOBIERCY JESTEŚMY W PEŁNI ŚWIADOMI ZNACZENIA TREŚCI POWYŻSZEGO DOKUMENTU O ZWOLNIENIU Z ODPOWIEDZIALNOŚCI PRAWNEJ I FORMALNYM PRZEJĘCIU RYZYKA, CO POTWIERDZAM PRZEZ JEGO PRZECZYTANIE I PODPISANIE W IMIENIU MOIM I MOICH SPADKOBIERCÓW. PONADTO ROZUMIEM I ZGADZAM SIĘ, ŻE TA DEKLARACJA WCHODZI W ŻYCIE I JEST WAŻNA DLA WSZYSTKICH AKTYWNOŚCI ZWIĄZANYCH Z NURKOWANIEM (JAK WYMIENIONO POWYŻEJ), W KTÓRCYH UCZESTNICZĘ PRZEZ JEDEN ROK OD PODPISANIA DEKLARACJI.

\_\_\_\_\_  
(podpis uczestnika kursu)

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(podpis rodziców lub opiekunów – w stosownych przypadkach)

\_\_\_\_\_  
(data)