

Με τοποθέτηση του ονόματός μου εδώ, συμφωνώ να είμαι υπεύθυνος για το περιεχόμενο αυτής της σελίδας.

Εισαγωγικός κώδικας καταδύσεων της SSI - Επίγνωση κινδύνου, απαλλαγή ευθύνης και συμφωνητικό διατήρησης απαλλαγής

Αυτό το έντυπο χρησιμοποιείται για προγράμματα Try Scuba και Basic Diver της SSI. Αυτή είναι μια νομική σύμβαση που τερματίζει τα δικαιώματά σας για την υποβολή μήνυσης. Διαβάστε προσεκτικά πριν υπογράψετε. Προειδοποίηση - Η κατάδυση χρησιμοποιεί εξοπλισμό υποστήριξης της ζωής και τεχνικές που ενέχουν κινδύνους που μπορεί να προκαλέσουν τραυματισμό, ασθένεια ή θάνατο.

Λαμβάνοντας υπόψη ότι σας επιτρέπεται να συμμετάσχετε σε ένα εισαγωγικό πρόγραμμα καταδύσεων της SSI, (ολογράφως το όνομα του συμμετέχοντα) συμφωνείτε ρητά ότι δεσμεύεστε από την παρούσα συμφωνία και συμμορφώνεστε με τον εισαγωγικό κώδικα αυτόνομου δύτη που περιγράφεται παρακάτω. Κατανοώ ότι αυτή η Συμφωνία είναι μεταξύ μου, της οικογένειάς μου, της περιουσίας μου, κληρονόμων ή / και όποιου μπορεί να διεκδικήσει εκ μέρους μου και (ολογράφως το όνομα του εκπαιδευτικού κέντρου), συμπεριλαμβανομένων όλων των εκπαιδευτών, εγκαταστάσεων, σκαφών και τοποθεσιών κατάδυσης, εκτός από την Scuba Schools International ("SSI") και όλους τους αντίστοιχους ιδιοκτήτες, αξιωματούχους, υπαλλήλους, αντιπροσώπους, εθελοντές, πράκτορες, εργολάβους και οποιουδήποτε άλλους σχετικά με τις συμπεριφορές τους,).

Αναλαμβάνω οικειοθελώς όλους τους κινδύνους τραυματισμού, ασθένειας και θανάτου που προκαλούνται από καταδύσεις και όλες τις συναφείς δραστηριότητες, είτε πρόκειται για προβλέψιμες είτε όχι, συμπεριλαμβανομένων, ενδεικτικά, των σχετικών κινδύνων - να κολυμπήσω, να εισέλθω και να βγω από το νερό, να πέσω, να χτυπήσω ή να εγκαταλειφθώ από ένα σκάφος, να κρατήσω την αναπνοή μου, προϋπάρχουσες συνθήκες υγείας, καρδιακή ανεπάρκεια, υπέρταση, πανικό, πνιγμό, τραύματα που σχετίζονται με την πίεση, ασθένεια αποσυμπίεσης, τραυματισμούς από το περιβάλλον και θαλάσσια ζώα, άγνωστες αιτίες, δυσλειτουργίες εξοπλισμού, ακατάλληλο σχεδιασμό κατάδυσης ή ακατάλληλη δράση άλλων δυτών ή προσωπικού υποστήριξης (συμπεριλαμβανομένης της αποτυχίας διάσωσης, ανάκτησης, αναζωογόνησης ή παροχής βοήθειας έκτακτης ανάγκης). Κατανοώ ότι οι δραστηριότητες κατάδυσης διεξάγονται σε χώρους που είναι απομακρυσμένοι, σε χρόνο και απόσταση, από την ιατρική περίθαλψη. Καταλαβαίνω αυτούς τους κινδύνους και επιλέγω οικειοθελώς τη συμμετοχή παρά τους κινδύνους.

Συμφωνώ να είμαι υπεύθυνος να συμμορφωθώ με τον ακόλουθο εισαγωγικό κώδικα καταδύσεων της SSI κατά τη διάρκεια όλων των δραστηριοτήτων κατάδυσης:

1. Είμαι υπεύθυνος για τη δική μου ασφάλεια και ευεξία κατά τη διάρκεια όλων των καταδύσεων, συμπεριλαμβανομένων αλλά όχι περιοριζομένων σε: εξισώνοντας τους χώρους του αέρα μου, αναπνέοντας κανονικά, διατηρώντας σωστή πλευστότητα και παραμένοντας με τον αρχηγό της κατάδυσης κατά τη διάρκεια της κατάδυσης.
2. Είμαι υπεύθυνος για να είμαι σωματικά, ιατρικά και ψυχικά ικανός να συμμετέχω σε καταδύσεις, και επιβεβαιώνω ότι όλες οι προσωπικές πληροφορίες που έχω παράσχει στο ερωτηματολόγιο Fit to Dive είναι ειλικρινείς και ακριβείς εξ όσων γνωρίζω, και δεν θα κρίνω άλλους υπεύθυνους ή υπόλογους για τυχόν τραυματισμό, ασθένεια ή θάνατο που προκλήθηκε από την αποτυχία μου να αποκαλύψω μια γνωστή ιατρική κατάσταση.
3. Είμαι υπεύθυνος για την παρακολούθηση της παροχής αέρα μου και την κατάδυση με τουλάχιστον 500 psi / 35 bar.
4. Είμαι υπεύθυνος για την άμεση ειδοποίηση του ηγέτη κατάδυσης εάν δεν είμαι άνετος ή έχω κάποιο πρόβλημα.
5. Θα παραμείνω με τον αρχηγό της κατάδυσης κατά τη διάρκεια της κατάδυσης μου. Ωστόσο, εάν αποχωρισθώ και δεν μπορώ να εντοπίσω τον αρχηγό της κατάδυσης, θα ανέβω στην επιφάνεια (φροντίζοντας να εκπνέω κατά τη διάρκεια της ανόδου) και να δημιουργήσω/αποκτήσω θετική πλευστότητα με την διόγκωση του ρυθμιστή πλευστότητας ή την απελευθέρωση των βαρών μου.
6. Καταλαβαίνω ότι η εκπαίδευση κατάδυσης δεν εγγυάται την ασφάλειά μου και ότι τα ατυχήματα συμβαίνουν ακόμη και όταν ακολουθούνται οι κατάλληλες διαδικασίες.
7. Σε περίπτωση που δεν αισθάνομαι άνετα, ικανός ή πρόθυμος να εκπληρώσω αυτές τις ευθύνες τότε δεν θα καταδυθώ.

Συμφωνώ να παραιτηθώ, να απαλλάξω, να μην μνησώ, να διασώσω, να αποζημιώσω και να διατηρήσω αβλαβή τα Απαλλαγμένα Μέρη για όλες τις αξιώσεις, αιτήσεις, αιτίες, αγωγές και αποζημιώσεις από εμένα, την περιουσία μου, την οικογένειά μου, κληρονόμους ή άλλους αξιωνόμους για τον τραυματισμό, την ασθένειά μου ή τον θάνατό μου ως αποτέλεσμα οποιασδήποτε πράξης ή παραλείψεως, συμπεριλαμβανομένης της αμέλειας εκ μέρους των Απαλλαγμένων Μερών, που σχετίζεται με την εισαγωγική εμπειρία μου στις καταδύσεις και όλες τις συναφείς δραστηριότητες. Συμφωνώ ότι είναι δική μου ευθύνη να ενημερώσω την οικογένειά μου και όλους εκείνους που ενδέχεται να έχουν νόμιμα δικαιώματα εκ μέρους μου ότι έχω συνάψει την παρούσα συμφωνία και είμαι πρόθυμος να δεσμευτώ από τη Συμφωνία. Συμφωνώ ότι εγώ ή η κληρονομιά μου θα είμαι πλήρως υπεύθυνος για το κόστος των Απαλλαγμένων Μερών για οποιαδήποτε αξίωση που θα υποβληθεί για λογαριασμό μου λόγω της συμμετοχής μου σε καταδύσεις και σε όλες τις συναφείς δραστηριότητες.

Κατανοώ ότι η SSI αδειοδοτεί, τα εκπαιδευτικά κέντρα SSI, τους επαγγελματίες της SSI και τους συνεργάτες τους για τη χρήση διαφόρων εμπορικών σημάτων SSI και για τη διενέργεια SSI εκπαίδευσης, αλλά συμφωνώ ότι δεν είναι πράκτορες, υπάλληλοι ή δικαιούχοι της SSI, της μητρικής, θυγατρικής ή συνδεδεμένης εταιρείας. Επίσης, κατανοώ ότι τα Κέντρα Εκπαίδευσης SSI, οι Επαγγελματίες SSI και οι επιχειρήσεις των θυγατρικών τους είναι ανεξάρτητες και δεν ανήκουν ούτε λειτουργούν ούτε ελέγχονται από την SSI και ότι ενώ η SSI θεσπίζει πρότυπα και υλικά για προγράμματα εκπαίδευσης SSI, δεν είναι υπεύθυνη για, ούτε έχει το δικαίωμα να ελέγχει τη λειτουργία των επιχειρηματικών δραστηριοτήτων ή τα καθημερινά προγράμματα εκπαίδευσης ή / και την εποπτεία των δυτών από τα Κέντρα Εκπαίδευσης της SSI, τους επαγγελματίες της SSI, τις συνδεδεμένες επιχειρήσεις τους ή / και το συνεργάτη τους. Επίσης, κατανοώ και συμφωνώ εξ ονόματος του εαυτού μου ότι σε περίπτωση τραυματισμού, ασθένειας ή θανάτου κατά τη διάρκεια δραστηριοτήτων κατάδυσης, δεν θα θεωρήσω υπεύθυνη την SSI για τις ενέργειες, τις αδράνεις ή την αμέλεια του Κέντρου Εκπαίδευσης της SSI, των Επαγγελματιών της SSI και άλλων συνδεδεμένων επιχειρήσεων ή το προσωπικό που συνεργάζεται με τις δραστηριότητες κατάδυσης.

Διάβασα αυτή τη Συμφωνία και τον Εισαγωγικό Κώδικα Δυτών της SSI. Κατανοώ ρητά τις ευθύνες μου και ότι παραιτούμαι από τα νόμιμα δικαιώματα υπογράφοντας αυτήν τη Συμφωνία. Καταλαβαίνω ότι πρόκειται για νομικό συμβόλαιο και το υπογράφω εθελοντικά χωρίς προτροπή ή καταναγκασμό. Αντιλαμβάνομαι ότι πρόκειται για μια άνευ όρων και πλήρη απαλλαγή από κάθε ευθύνη στο μέγιστο βαθμό που επιτρέπεται από το νόμο. Εάν κάποιο μέρος της παρούσας συμφωνίας διαπιστωθεί ότι είναι νομικά ανεφάρμοστο, το τμήμα αυτό θα αποκοπεί και το υπόλοιπο θα έχει πλήρη νομική ισχύ. Συμφωνώ να δεσμευόμαι από την παρούσα Συμφωνία χωρίς τροποποίηση του προτυπωμένου κειμένου. Είμαι άνω των 18 ετών και είμαι νομικά ικανός να συμμετάσχω στην παρούσα Συμφωνία ή έχω αποκτήσει τη γραπτή συγκατάθεση του γονέα ή του κηδεμόνα μου συμπληρώνοντας το έντυπο προσθήκης νέων της SSI Youth Addendum.

Όνομα συμμετέχοντος (ολογράφως)

Υπογραφή συμμετέχοντος

Ημερομηνία (ΗΜ/ΜΗΝ/ΕΤΟΣ)

Γονέας/κηδεμόνας (Ολογράφως)

Υπογραφή γονέα/κηδεμόνα

Ημερομηνία (ΗΜ/ΜΗΝ/ΕΤΟΣ)