



Παρακαλώ διαβάστε προσεκτικά και συμπληρώστε όλα τα κενά πριν υπογράψετε.

Εγώ ο/η, _____, με το παρόν δηλώνω ότι γνωρίζω τους κινδύνους που
(Όνομα Συμμετέχοντος)

εμπεριέχει η ελεύθερη και αυτόνομη κατάδυση που μπορεί να καταλήξουν σε σοβαρό τραυματισμό ή και θάνατο.

Κατανώ ότι η κατάδυση με πεπεισμένο αέρα περιέχει ορισμένους κινδύνους συμπεριλαμβανομένης της ασθένειας αποσυμπίεσης, εμβολής ή άλλων τραυματισμών υπερβαρικής φύσης/διαστολής αέρα που απαιτούν περίθαλψη σε θάλαμο επανασυμπίεσης. Επιπλέον κατανώ ότι τα καταδυτικά ταξίδια στην ανοικτή θάλασσα, που είναι απαραίτητα για την εκπαίδευση και για την απόκτηση πιστοποίησης, μπορεί να διεξαχθούν σε περιοχές που είναι μακριά από άποψη χρόνου, ή απόστασης ή και τα δύο, από τέτοιο θάλαμο επανασυμπίεσης. Παρ' όλη την πιθανή απουσία θαλάμου επανασυμπίεσης κοντά στην καταδυτική περιοχή, συνεχίζω να επιλέγω την συμμετοχή μου σε τέτοιες εκπαιδευτικές καταδύσεις.

Κατανώ και συμφωνώ ότι ούτε ο εκπαιδευτής μου, _____ ούτε το κατάστημα μέσω
του οποίου λαμβάνω την εκπαίδευσή μου, _____ ούτε η PADI Americas, Inc.,

(Επωνυμία Καταστήματος)

συνδεόμενες ή θυγατρικές της εταιρείας, ούτε αντίστοιχα οποιοσδήποτε από τους εργαζόμενους, στελέχη, πράκτορες ή πληρεξούσιοι, (από τούδε και στο εξής αναφερόμενοι ως "Απαλλαγμένα Μέρη") μπορεί να θεωρηθούν νομικά υπεύθυνοι ή γενικά υπεύθυνοι καθ' οιονδήποτε τρόπο για οποιοδήποτε τραυματισμό, θάνατο, η άλλες ζημιές σε εμένα, την οικογένειά μου, την περιουσία μου, τους κληρονόμους ή τους πληρεξούσιους που μπορεί να προκληθούν ως αποτέλεσμα της συμμετοχής μου σε αυτό το καταδυτικό πρόγραμμα ή ως αποτέλεσμα της αμέλειας οιοδήποτε μέρους, συμπεριλαμβανομένων και των Απαλλαγμένων Μερών, είτε αυτά ήταν ενεργά είτε παθητικά.

Λαμβάνοντας υπόψη ότι μου επιτρέπεται η συμμετοχή σε αυτό το μάθημα (και προαιρετικά σε κατάδυση Adventure Dive), από εδώ και στο εξής αναφερόμενο ως "πρόγραμμα"), εγώ προσωπικά αναλαμβάνω όλους τους κινδύνους αυτού του προγράμματος, είτε προβλεψιμων είτε απρόβλεπτων, που μπορεί να μου συμβούν ενώ συμμετέχω σε αυτό το πρόγραμμα, συμπεριλαμβανομένων αλλά χωρίς να περιορίζεται, στα ακαδημαϊκά (μαθήματα), στις δραστηριότητες σε περιορισμένα νερά και/ή στην ανοικτή θάλασσα.

Επιπλέον απαλλάσσω, εξαιρώ και δεν θεωρώ υπεύθυνο το αναφερόμενο πρόγραμμα και τα Απαλλαγμένα Μέρη από οποιαδήποτε διεκδίκηση ή μήνυση από εμένα, την οικογένειά μου, την περιουσία μου, τους κληρονόμους ή πληρεξούσιους, ως αποτέλεσμα της εγγραφής και συμμετοχής μου σε αυτό το πρόγραμμα συμπεριλαμβανομένων και των διεκδικήσεων που τυχόν προέλθουν κατά την διάρκεια του προγράμματος ή μετά την απόκτηση της πιστοποίησής μου.

Επίσης κατανώ ότι η ελεύθερη κατάδυση και η αυτόνομη κατάδυση είναι επίπονες σωματικές δραστηριότητες και ότι θα πιεστώ κατά τη διάρκεια αυτού του προγράμματος και ότι αν τραυματιστώ ως αποτέλεσμα καρδιακής προσβολής, πανικού, υπεραερισμού, πνιγμού ή άλλης αιτίας, ρητώς δηλώνω ότι αναλαμβάνω τον κίνδυνο των αναφερομένων τραυματισμών και επίσης ότι δεν θα θεωρήσω τα Απαλλαγμένα Μέρη υπεύθυνα για τους ίδιους λόγους.

Επιπλέον δηλώνω ότι βρίσκομαι σε νόμιμη ηλικία και είμαι νομικά ικανός να υπογράψω αυτή τη συμφωνία απαλλαγής νομικής ευθύνης ή ότι έχω εξασφαλίσει γραπτή συγκατάθεση του γονέα ή κηδεμόνα μου. Κατανώ ότι οι όροι που εμπεριέχονται εδώ είναι δεσμευτικοί και όχι απλώς αναφορικοί και ότι έχω υπογράψει αυτή τη Συμφωνία αυτοβούλως με την γνώση ότι με το παρόν αποποιούμαι των νομικών μου δικαιωμάτων. Επιπλέον συμφωνώ ότι οποιοσδήποτε όρος αυτής της Συμφωνίας κριθεί ως ανεφάρμοστος ή άκυρος αυτός ο όρος θα μπορεί να αποκοπεί από αυτή τη Συμφωνία. Το υπόλοιπο αυτής της Συμφωνίας κατά συνέπεια θα ερμηνευτεί σαν να μην είχε ποτέ συμπεριληφθεί ο ανεφάρμοστος όρος στο παρόν έγγραφο.

Κατανώ και συμφωνώ ότι όχι μόνο εγώ αποποιούμαι των δικαιωμάτων μου να εγείρω αγωγή στα Απαλλαγμένα Μέρη, αλλά επίσης και οποιοδήποτε δικαίωμα έχουν οι κληρονόμοι μου, οι πληρεξούσιοι ή εξ απογραφής κληρονόμοι να εγείρουν αγωγή στα Απαλλαγμένα Μέρη ως συνέπεια του θανάτου μου. Επιπρόσθετα εμφανίζομαι ότι έχω την εξουσιοδότηση να εξεργώ και για τους κληρονόμους μου, τους πληρεξούσιους, ή τους εξ απογραφής κληρονόμους που θα προάβουν ανάκληση απαραδέκτου από αποζημιώσεις λόγω της εκπροσώπησής μου στα Απαλλαγμένα Μέρη.

ΕΓΩ Ο/Η _____, ΜΕΣΩ ΤΟΥ ΠΑΡΟΝΤΟΣ, ΑΠΟ ΤΟΥΔΕ ΚΑΙ ΣΤΟ
Όνομα Συμμετέχοντος

ΕΞΗΣ ΕΞΑΙΡΩ ΚΑΙ ΑΠΑΛΛΑΣΣΩ ΤΟΝ(ΤΟΥΣ) ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΗ(-ΕΣ), _____, ΤΟ ΚΑΤΑΣΤΗΜΑ ΣΤΟ
ΟΠΟΙΟ ΕΛΑΒΑ ΤΗΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΜΟΥ, _____ ΚΑΙ ΤΗΝ PADI AMERICAS, ΚΑΙ ΟΛΑ ΤΑ ΑΝΩΘΕΝ

(Επωνυμία καταστήματος)

ΑΝΑΦΕΡΟΜΕΝΑ ΠΡΟΣΩΠΑ, ΑΠΟ ΟΛΕΣ ΤΙΣ ΝΟΜΙΚΕΣ Ή ΑΛΛΕΣ ΕΥΘΥΝΕΣ ΓΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΤΡΑΥΜΑΤΙΣΜΟ, ΦΘΟΡΑ ΠΕΡΙΟΥΣΙΑΣ Ή ΑΔΙΚΟ ΘΑΝΑΤΟ ΟΠΩΣ ΚΑΙ ΑΝ ΑΥΤΟΣ ΠΡΟΗΛΘΕ, ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΟΥ ΑΛΛΑ ΧΩΡΙΣ ΝΑ ΠΕΡΙΟΡΙΖΕΤΑΙ ΣΕ, ΑΜΕΛΕΙΑ ΤΩΝ ΑΠΑΛΛΑΓΜΕΝΩΝ ΜΕΡΩΝ, ΕΙΤΕ ΑΥΤΑ ΗΤΑΝ ΕΝΕΡΓΑ ΕΙΤΕ ΠΑΘΗΤΙΚΑ. ΕΓΩ ΚΑΙ ΟΙ ΚΛΗΡΟΝΟΜΟΙ ΜΟΥ ΕΧΟΥΜΕ ΕΝΗΜΕΡΩΘΕΙ ΠΛΗΡΩΣ ΓΙΑ ΤΟ ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ ΑΥΤΗΣ ΤΗΣ ΣΥΜΦΩΝΙΑΣ ΑΠΑΛΛΑΓΗΣ ΝΟΜΙΚΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ ΚΑΙ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΚΙΝΔΥΝΟΥ ΔΙΑΒΑΖΟΝΤΑΣ ΤΗΝ ΠΡΙΝ ΤΗΝ ΥΠΟΓΡΑΨΩ ΓΙΑ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟ ΔΙΚΟ ΜΟΥ ΚΑΙ ΤΩΝ ΚΛΗΡΟΝΟΜΩΝ ΜΟΥ.

Υπογραφή Συμμετέχοντος

Ημερομηνία (Ημέρα/Μήνας/Έτος)

Υπογραφή Γονέα ή Κηδεμόνα (όπου απαιτείται)

Ημερομηνία (Ημέρα/Μήνας/Έτος)