

**DEKLARACJA
O ZWOLNIENIU Z ODPOWIEDZIALNOŚCI PRAWNEJ
I FORMALNYM PRZENIESIENIU RYZYKA**

Ja _____ niniejszym oświadczam, że jest mi znane ryzyko nierozzerwalnie związane z nurkowaniem w sprzęcie i bez sprzętu. Przyjmuję też do wiadomości, że nurkowanie przy użyciu sprężonego powietrza oraz innych mieszanek oddechowych pociąga za sobą pewne ryzyko i może spowodować groźbę wystąpienia choroby dekompresyjnej, zatoru, urazów hiperbarycznych. Uznaję, że ani mój Instruktor nurkowania, ani przewodnik nurkowy, ani żaden z jego reprezentantów czy pracowników nie ponoszą odpowiedzialności za obrażenia, śmierć, ani żadne inne szkody poniesione przeze mnie lub moją rodzinę w wyniku mojego uczestnictwa w nurkowaniu lub w wyniku czynnego bądź biernego zaniedbania ze strony kórejkoľwiek ze stron.

W związku z nurkowaniem, podróżą do miejsca nurkowego, wypadkiem na łodzi przyjmuję niniejszym na siebie ryzyko z tytułu wszelkich przewidywalnych i nieprzewidywalnych urazów i szkód, zniszczenia i/lub utraty sprzętu, jakie mogą stać się moim udziałem. Ponadto zobowiązuję się zapobiec roszczeniom wobec stron zwolnionych z odpowiedzialności ze swojej strony, ze strony mojej rodziny i spadkobierców. Oświadczam, że jestem osobą pełnoletnią i posiadam zdolność prawną do podpisania niniejszego zrzeczenia się roszczeń z tytułu odpowiedzialności lub, że uzyskałem zgodę opiekunów prawnych lub rodziców.

Rozumiem, że deklaracja stanowi formę zobowiązania, a nie tylko stwierdzenia, oraz że podpisuję deklarację z własnej i nieprzymuszanej woli.

JA, _____ NINIEJSZYM OŚWIADCZAM, ŻE MOJĄ INTENCJĄ JEST ZWOLNIENIE MOJEGO INSTRUKTORA NURKOWANIA, PRZEWODNIKA NURKOWEGO, NAUI, NAUI REP POLSKA I PODMIOTY Z NIMI ZWIĄZANE, O KTÓRYCH MOWA POWYŻEJ, Z ODPOWIEDZIALNOŚCI ZA OBRAŻENIA CIAŁA, SZKODY MATERIALNE BĄDŹ ŚMIERĆ, BEZ WZGLĘDU NA ICH OKOLICZNOŚCI, W TYM M.IN. JEŚLI ZOSTAŁY SPOWODOWANE CZYNNYM LUB BIERNYM ZANIEDBANIEM STRON NINIEJSZYM ZWOLNIONYCH Z ODPOWIEDZIALNOŚCI. PODPISUJĄC TEN DOKUMENT NIE JESTEM POD PRESJĄ OSÓB ZWOLNIONYCH Z RYZYKA ANI ŻADNYCH INFORMACJI PRZEKAZANYCH MI NA PIŚMIE LUB USTNIE POZA TYMI, KTÓRE ZAWARTE SĄ W NINIEJSZYM DOKUMENCIE. JEŻELI NINIEJSZE ZWOLNIENIE Z RYZYKA DANE JEST WARUNKOWO - TO TRACI ONO W CAŁOŚCI SWOJĄ WAŻNOŚĆ. ŻADNE WARUNKI DOMNIEMANE, DOMYŚLNE LUB ZŁOŻONE USTNIE NIE MAJĄ ŻADNEJ WAGI.

Niniejszym uznaję również, że maksymalna głębokość nurkowania obowiązująca w nurkowaniu rekreacyjnym wynosi 40 m, zaś wszelkie próby przekroczenia tej granicy podejmować będę z własnej woli i na własne ryzyko. Ponadto przyjmuję do wiadomości, że czas nurkowania jest ograniczony do momentu osiągnięcia poziomu ciśnienia 50 barów w mojej butli.

OŚWIADCZAM, ŻE ZAPOZNAŁEM/AM SIĘ Z TREŚCIĄ NINIEJSZEJ DEKLARACJI ZRZECZENIA SIĘ ROSZCZEŃ Z TYTUŁU ODPOWIEDZIALNOŚCI I PRZEJĘCIA RYZYKA I PODPISUJĘ JĄ W IMIENIU SWOIM I MOICH SPADKOBIERCÓW.

Podpis Uczestnika

Data

Podpis Świadka

Data

Podpis Opiekuna

Data

POWTÓRNE POTWIERDZENIE KWESTIONARIUSZA MEDYCZNEGO

OŚWIADCZAM, ŻE ZAPOZNAŁEM SIĘ Z TREŚCIĄ NINIEJSZEJ DEKLARACJI ZRZECZENIA SIĘ ROSZCZEŃ Z TYTUŁU ODPOWIEDZIALNOŚCI I PRZEJĘCIA RYZYKA I PODPISUJĘ JĄ W IMIENIU SWOIM I MOICH SPADKOBIERCÓW.

Podpis Uczestnika

Data

Podpis Świadka

Data

Podpis Opiekuna

Data

POTWIERDZENIE INSTRUKTORA

Oświadczam, że sprawdziłem/am niniejszą deklarację zrzeczenia się roszczeń z tytułu odpowiedzialności i przyjęcia ryzyka i potwierdzam, że zostało prawidłowo odczytane i podpisane.

Podpis Instruktora

NAUI #

Data