



Imię

Nazwisko

Umieszczając tutaj moje imię i nazwisko, wyrażam zgodę na ponoszenie odpowiedzialności za treść tej strony.

## Umowa o Przejęcie Ryzyka, Zwolnienie z Odpowiedzialności i Ochronę SSI - Szkolenie w Zakresie Nurkowania Rekreacyjnego

**Niniejszy dokument jest wiążącą prawnie umową odbierającą tobie prawo do wniesienia sprawy sądowej. Przeczytaj ją uważnie przed podpisaniem. Ostrzeżenie - W czasie nurkowania wykorzystywany jest sprzęt do podtrzymywania życia oraz techniki niosące ze sobą ryzyko odniesienia poważnych obrażeń, choroby lub śmierci.**

W celu dopuszczenia mnie do uczestnictwa w szkoleniu z nurkowania, ja, \_\_\_\_\_ (imię i nazwisko kursanta - drukowanymi literami) wyrażam zgodę na to, abym był(a) związany(a) niniejszą Umową oraz na przestrzeganie Kodeksu Odpowiedzialności Nurka SSI. Rozumiem, że niniejsza Umowa jest wiążąca dla mnie, mojej rodziny, mojego spadku, spadkobierców oraz wszelkich osób, które mogą wysuwać roszczenia w moim imieniu, oraz dla \_\_\_\_\_ (nazwa centrum szkoleniowego drukowanymi literami), w tym wszystkich instruktorów, obiektów, łodzi oraz ośrodków szkoleń, którzy/które prowadzą lub w których odbywa się szkolenie, dla Scuba Schools International („SSI”), oraz wszystkich odpowiednich właścicieli, członków organów zarządczych, pracowników, przedstawicieli, wolontariuszy, agentów, wykonawców oraz innych osób działających w ich imieniu, bez względu na to, czy zostali wymienieni z nazwy, czy też nie (dalej zwanych „Stronami Zwolnionymi”).

Niniejszym dobrowolnie przejmuję wszelkie ryzyka związane z obrażeniami, chorobą lub śmiercią spowodowanymi nurkowaniem oraz wszelkimi związanymi z nim czynnościami, bez względu na to, czy były one możliwe do przewidzenia, czy też nie, w tym m.in. ryzyka związane z: pływaniem, wchodzeniem oraz wychodzeniem z wody, upadkiem na, byciem uderzonym przez lub porzuconym przez łódź, odłączeniem lub zgubieniem pod wodą, wstrzymywaniem oddechu, istniejącymi wcześniej schorzeniami zdrowotnymi, niewydolnością serca, nadmiernym wysiłkiem, paniką, utonięciem, obrażeniami wynikającymi z działania ciśnienia, chorobą dekompresyjną, urazami spowodowanymi przez środowisko oraz organizm morski, powstałymi z nieznanych przyczyn, z awarią sprzętu, nieodpowiednim planem nurkowania lub niewłaściwym zachowaniem innych nurków lub personelu pomocniczego (w tym z nieudaną próbą ratowania, odnalezienia, reanimacji lub udzielenia pomocy w nagłych wypadkach).

Zgadzam się na zrzeczenie się, rezygnację, nie składanie pozwów, zabezpieczenie i ochronę Stron Zwolnionych w odniesieniu do wszelkich roszczeń, żądań, podstaw do wytoczenia powództwa, pozwów oraz wniosków o odszkodowanie, które mogą wysunąć ja, mój spadek, moja rodzina (w tym nieletnie dzieci), spadkobiercy oraz inne osoby, które mogą mieć roszczenie w związku z moim urazem, chorobą lub śmiercią wynikającą z działania lub zaniechania działania, w tym zaniedbania Stron Zwolnionych, wynikających z mojego szkolenia z zakresu nurkowania oraz związanych z nim czynności. Przyjmuję na siebie odpowiedzialność za poinformowanie swojej rodziny oraz wszelkich osób, które mogą posiadać w moim imieniu prawa, że zawarłem niniejszą Umowę i że moim zamiarem jest to, aby byli związani niniejszą Umową. Zgadzam się na pełną odpowiedzialność za zapłacenie lub za uzyskanie z mojego majątku przez Stron Zwolnione kosztu wynikającego z jakichkolwiek roszczeń wniesionych w moim imieniu jako skutek mojego uczestnictwa w nurkowaniu oraz w związanych z nim czynnościach.

Uważnie przeczytałem, rozumiem i zgadzam się przestrzegać Kodeksu Odpowiedzialności Nurka SSI w czasie wszelkich czynności związanych z nurkowaniem. Rozumiem i zgadzam się, że jestem odpowiedzialny za swoje własne bezpieczeństwo oraz dobro w czasie wszelkich aktywności związanych ze szkoleniem z zakresu nurkowania. Jestem odpowiedzialny za posiadanie sprawności fizycznej, psychicznej oraz stanu zdrowia odpowiednich do nurkowania. Potwierdzam, że wszelkie informacje osobowe, które dostarczyłem w kwestionariuszach medycznych są zgodne z prawdą i stanem mojej wiedzy i nie będę pociągał innych do odpowiedzialności za jakikolwiek uraz, chorobę lub śmierć spowodowaną nieujawnieniem przede mnie znanego mi schorzenia. Jestem odpowiedzialny za konfigurację, przygotowanie oraz sprawdzenie przed zejściem pod wodę własnego sprzętu w celu weryfikacji, czy jest on właściwy i funkcjonuje prawidłowo. Jestem odpowiedzialny za planowanie i wykonanie wszelkich moich zadań związanych z nurkowaniem, w tym za przewidzenie potencjalnych sytuacji nagłych. Nie pociągnę żadnej strony, w tym Stron Zwolnionych, do odpowiedzialności za brak ochrony mojego dobrostanu, zapewnienia właściwego użycia przede mnie sprzętu lub realizacji w sposób kompetentny należących do mnie działań związanych z nurkowaniem. Nie będę nurkować w warunkach lub w czasie, które przekraczają moje umiejętności oraz poziom komfortu. Jeżeli warunki staną się niebezpieczne, pogorszy się moje samopoczucie lub ulegnę urazowi, natychmiast powiadomię lidera nurkowego i podejmę działanie mające na celu naprawienie tej sytuacji. Rozumiem, że nurkowanie odbywa się w lokalizacjach odległych w czasie i przestrzeni od opieki medycznej i komory dekompresyjnej. Rozumiem, że szkolenie z zakresu nurkowania nie gwarantuje mojego bezpieczeństwa i że wypadki zdarzają się nawet w przypadku przestrzegania odpowiednich procedur. Rozumiem znaczenie i swoją odpowiedzialność za posiadanie ubezpieczenia osobistego, które obejmuje nagłe wypadki związane z nurkowaniem, transportem w razie nagłych wypadków oraz leczeniem.

Rozumiem i zgadzam się, że SSI udziela licencji centróm szkoleniowym, Profesjonalistóm oraz współpracownikóm na wykorzystanie różnych znaków towarowych SSI oraz prowadzenie szkolenia zatwierdzonego przez SSI, jednak nie są oni agentami, pracownikami ani franczyzobiorcami SSI, jej spółkami dominującą, zależną ani powiązaną. Ponadto rozumiem, że centra szkoleń SSI, Profesjonałiści SSI oraz firmy należące do ich współpracowników są niezależne i nie stanowią własności, nie są prowadzone ani kontrolowane przez SSI, i że pomimo, że SSI określa standardy oraz materiały potrzebne do szkolenia SSI, nie jest odpowiedzialna za, ani nie ma prawa do kontroli, realizacji działań biznesowych, codziennego szkolenia ani do prowadzenia nadzoru nad nurkami poprzez centra szkoleniowe SSI, Profesjonałistów SSI, ich powiązane firmy, oraz/lub ich współpracowników. Ponadto rozumiem i zgadzam się we własnym imieniu, że w razie urazu, choroby lub śmierci w czasie nurkowania, nie będę pociągał SSI do odpowiedzialności za działania, zaniechanie działania lub zaniedbanie centrum szkoleniowego SSI, Profesjonałistów SSI lub inne firmy powiązane lub personel związany z moim nurkowaniem.

Przeczytałem niniejszą Umowę oraz Kodeks Odpowiedzialnego Nurka SSI. Wyraźnie oświadczam, że rozumiem swoją odpowiedzialność i że podpisując niniejszą Umowę rezygnuję z przysługujących mi praw. Rozumiem, że niniejszy dokument jest wiążącą prawnie umową i podpisuję ją bez przymusu. Rozumiem, że stanowi ona bezwarunkowe i całkowite zwolnienie z wszelkiej odpowiedzialności w najszerszym możliwym zakresie dopuszczonym prawem. Jeżeli jakkolwiek część niniejszej Umowy okaże się prawnie niemożliwa do wyegzekwowania lub nieważna, część ta zostanie oddzielona, zaś pozostała część Umowy będzie miała pełną moc prawną. Zgadzam się na związanie mnie niniejszą Umową bez zmian w wydrukowanym wcześniej tekście. Warunki niniejszej Umowy będą obowiązywać dla całego szkolenia z zakresu nurkowania (w tym szkolenia podstawowego oraz szkolenia ustawicznego) oraz związanych z nim działań przez okres jednego roku od daty podpisania niniejszej umowy. Oświadczam, że ukończyłem(am) 18 lat i mam zdolność prawną do zawarcia niniejszej Umowy, lub uzyskałem(am) zgodę mojego rodzica lub opiekuna prawnego na formularzu Załącznika dla Młodzieży.

Imię uczestnika (DRUKOWANYMI)

Podpis uczestnika

Data (DD/MM/RR)

Rodzic/Opiekun prawny (drukowanymi literami)

Podpis Rodzica/Opiekuna prawnego

Data (DD/MM/RR)