



Примечание: также заполните и приложите Медицинскую форму дайвера (Product No. 10346)

Данным заявлением до вашего сведения доводятся установленные правила безопасных занятий плаванием с дыхательной трубкой и дайвингом. Эти правила были составлены для вашего прочтения и осознания. Они нацелены на обеспечение комфортности и безопасности при занятиях дайвингом. В качестве подтверждения того, что вы ознакомлены с правилами безопасных занятий дайвингом, требуется ваша подпись. Прежде чем подписывать этот документ, пожалуйста, прочитайте и обсудите его. Если вы еще не достигли совершеннолетия, то этот документ должен быть подписан родителем или опекуном.

Я, _____ (ФИО участника),
понимаю, что как дайвер, я обязан(а):

1. Поддерживать хорошую умственную и физическую форму для занятий дайвингом. Воздерживаться от употребления алкоголя и наркотиков перед и во время занятий дайвингом. Поддерживать на должном уровне навыки, необходимые для занятий дайвингом, стремиться совершенствовать их путем постоянного обучения, а в случае перерыва в занятиях дайвингом освежить их под непосредственным контролем профессионала.
2. Знать место погружения. В противном случае, использовать официальную информацию по ориентированию под водой, предоставленную сведущим местным источником. Если условия погружений хуже, чем те, в которых я совершал погружения ранее, отложить погружение или выбрать альтернативное место с лучшими условиями. Принимать участие только в тех мероприятиях, которые соответствуют уровню моей подготовки и опыту. Не совершать технических погружений и погружений в пещерах при отсутствии соответствующей специальной подготовки.
3. Использовать комплектное, правильно обслуживаемое и надежное снаряжение, которым я умею пользоваться. Проверять перед каждым погружением в порядке ли оно, правильно ли оно подогнано. При погружениях с аквалангом всегда иметь компенсатор плавучести, инфлятор низкого давления, манометр, альтернативный источник воздуха и планировщик погружений (компьютер или RDP/таблицы – в зависимости от варианта обучения). Не позволять несертифицированным дайверам использовать мое снаряжение.
4. Быть внимательным(ой) во время брифинга перед погружением, слушать все указания и с уважением относиться к советам тех, кто руководит моими погружениями. Понимать, что для специальных видов погружений, погружений в других географических

зонах, и после перерывов в занятиях дайвингом сроком более шести месяцев требуется дополнительное обучение.

5. Придерживаться системы партнерства во время всех погружений. Планировать с напарником каждое погружение, включая способы общения и действия в случае потери партнера и в аварийных ситуациях.

6. Уметь правильно планировать погружения (с помощью таблиц или компьютера). Выполнять все погружения без декомпрессии с определенным запасом в целях безопасности. Иметь приборы для контроля глубины и времени под водой. Ограничивать максимальную глубину соответственно уровню моей подготовки и опыту. Всплывать со скоростью не более 18 метров в минуту. Совершать в качестве меры предосторожности остановку безопасности на глубине 5 метров продолжительностью 3 минуты и более.

7. Поддерживать правильную плавучесть. Подбирать количество груза на поверхности таким образом, чтобы нейтральную плавучесть можно было поддерживать при отсутствии воздуха в компенсаторе плавучести. Поддерживать нейтральную плавучесть под водой. Поддерживать положительную плавучесть на поверхности при плавании и отдыхе. Обеспечивать беспрепятственный доступ к грузовому поясу, чтобы можно было быстро снять его при возникновении нештатной ситуации при погружении. Иметь как минимум одно устройство для подачи сигналов на поверхности (надувной буй, свисток, сигнальное зеркало).

8. Правильно дышать во время погружений. Никогда не задерживать дыхания при использовании сжатого воздуха и избегать чрезмерной гипервентиляции при нырянии с задержкой дыхания. Избегать чрезмерного физического напряжения в воде и под водой и не превышать своих физических возможностей во время погружений.

9. По возможности использовать лодку, буй или любое другое плавучее средство.

10. Знать и выполнять местные законы и положения, регулирующие занятия дайвингом, рыбную ловлю и охоту, а также выставлять дайв-флаг, если того требуют правила.

Я прочитал вышеуказанные утверждения и получил ответы на все возникшие у меня вопросы. Я понимаю важность, и цель установленных правил. Я признаю, что их соблюдение необходимо для моей безопасности и благополучия, и что их невыполнение может создать опасную ситуацию во время погружений.

Соглашение о понимании непринадлежности

Я понимаю и согласен(сна) с тем, что Профессионалы PADI («Профессионалы»), включая _____ (дайв-центр/курорт) и/или моих индивидуальных инструкторов или дайвмастеров PADI, связанных с проведением программы, в которой я принимаю участие, имеют лицензию на использование различных торговых марок PADI и проведение обучения по системе PADI, но не являются агентами, наемными работниками или держателями франшиз корпораций PADI EMEA Ltd., PADI Americas, Inc., или их вышестоящими, дочерними или аффилированными корпорациями («PADI»). Я также понимаю, что деловая активность Профессионалов PADI ведется ими самостоятельно, независимо от PADI. Также я понимаю, что несмотря на то, что PADI устанавливает стандарты программ обучения дайверов по системе PADI, она не отвечает, и не имеет права контролировать деловую деятельность Профессионалов и повседневное проведение программ PADI и сопровождения дайверов, выполняемое Профессионалами или их сотрудниками. Я также понимаю и соглашаюсь от своего имени, от имени моих родственников и наследников, что в случае травмы или смерти во время занятий этой деятельностью, ни я, ни мои родственники не будем стремиться привлечь PADI к ответственности за действия, бездействие или халатность _____ и/или инструкторов и дайвмастеров, связанных с этой деятельностью.

Форма продолженного обучения (продолжение)

ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ОСВОБОЖДЕНИИ ОТ ОТВЕТСТВЕННОСТИ И ПРИНЯТИИ РИСКА

Я, _____ (ФИО участника), подтверждаю, мне известно о том, что плавание с аквалангом и с дыхательной трубкой связано с определенным риском, который может повлечь за собой серьезные травмы или смерть. Я понимаю, что погружения со сжатым воздухом связаны с определенным риском, включая, но не ограничиваясь следующими: декомпрессионной болезнью, эмболизмом и другими гипербарическими травмами, лечение которых осуществляется в барокамере. Я также понимаю, что погружения в открытой воде, необходимые для обучения дайвингу и получения сертификата, могут проходить в отдаленных по расстоянию, времени или и тому, и другому местах, где нет доступа к барокамере. Тем не менее, я намерен(а) совершать такие учебные погружения, несмотря на возможное отсутствие барокамеры вблизи от места погружения.

Я понимаю, что данное заявление распространяется на все виды дайвинга, в которых я могу принять участие. Эти виды деятельности и курсы могут включать, но не ограничиваясь, следующими: погружения в высокогорье, с судна, в гроты, погружения AWARE (сохранение окружающей среды), глубокие погружения, погружения на обогащенном воздухе, фотографирование/видеосъемка, погружения с буксировщиком, на течении, в сухом гидрокостюме, подледные, многоуровневые, ночные, мастерское владение плавучестью, погружения с целью поиска и подъема затонувших предметов, с ребризерами, на затонувшие объекты, погружения подводных натуралистов, погружения из серии Adventure Dives, дайверов-спасателей и прочих специализаций здесь и далее – «программ»).

Я понимаю и согласен/согласна с тем, что ни инструктор(а), ни дайвмастер(ы), ни организация, предлагающая Программы _____, ни ассоциация PADI Americas, Inc., ни филиалы и дочерние подразделения PADI, а также никто из сотрудников, служащих, агентов и доверенных лиц ассоциации (далее именуемых «Сторонами, освобожденными от ответственности»), не может привлекаться к ответственности в той или иной мере мной лично, членами моей семьи, наследниками и доверенными лицами, за любые травмы, смерть и другие повреждения, которые могут стать результатом моего участия в Программах или результатом небрежности, активной или пассивной, любой из сторон, включая Стороны, освобожденные от ответственности.

Для того, чтобы быть допущенным к участию в Программе, я беру на себя весь входящий в Программы риск, предвиденный или непредвиденный, которому я подвергаюсь в рамках Программы, включая, но не ограничиваясь теоретическими занятиями и занятиями в закрытой и открытой воде. Я также обязуюсь не подавать в суд на эту

Программу и Стороны, освобожденные от ответственности, от моего собственного имени, а также от лица моей семьи, агентов, наследников с жалобами по поводу моего зачисления и участия в этой Программе, включая жалобы, возникшие как в ходе обучения, так и после получения сертификата(ов).

Я понимаю, что состояние моего здоровья в настоящий момент или в прошлом может препятствовать моему участию в данных программах. Я подтверждаю, что мое физическое и психическое здоровье пригодны для занятий дайвингом, а также то, что я не нахожусь под воздействием алкоголя или противоречащих дайвингу препаратов. Если я принимаю лекарства, то подтверждаю, что проконсультировался с врачом, разрешившим занятия дайвингом под воздействием данных лекарств. Я понимаю необходимость предоставить инструктору информацию обо всех изменениях в состоянии моего здоровья на протяжении моего участия в программах, если таковые произойдут, а также принимаю на себя ответственность, если не сделаю этого.

Я также понимаю, что плавание с дыхательной трубкой и дайвинг с аквалангом связаны с физической нагрузкой и что в процессе обучения я буду подвергаться нагрузкам, и осознаю, что я могу пострадать в результате сердечного приступа, паники, гипертонии, утопления и других причин. Я признаю возможность такого риска и не предъявляю претензий к Сторонам, освобожденным от ответственности, в случае получения перечисленных травм.

Я далее заявляю, что достиг(ла) совершеннолетнего возраста и имею законное право подписать данное Соглашение об освобождении от ответственности или у меня есть письменное согласие родителей или опекунов. Я понимаю, что условия, приведенные в этом Соглашении, являются контрактными, а не просто перечислены для принятия к сведению, и что я подписал/а это Соглашение по собственной воле. Я согласен/согласна с тем, что если какое-либо положение данного Соглашения будет признано не имеющим законной силы, оно будет исключено из этого Соглашения. В таком случае следует считать, что исключенное положение никогда не было частью данного Соглашения. Я понимаю и согласен(сна) с тем, что данное Соглашение будет действительно для всех видов деятельности, связанных с Программами, в которых я принимаю участие, в течение одного года с момента, когда я подписал данное Соглашение.

Я понимаю и согласен(сна) с тем, что не только отказываюсь от права подавать в суд на Стороны, освобожденные от ответственности, но и лишаяю такого права моих родственников и наследников в случае моей смерти. Я заявляю, что правомочен(чна) так поступить, и мои наследники будут лишены права оспаривать мое заявление в отношении Сторон, освобожденных мною от ответственности.

Я _____ (ФИО участника), ЗАПОЛНИЛ(А) МЕДИЦИНСКУЮ ФОРМУ ДАЙВЕРА (10346) И ПОДТВЕРЖДАЮ, ЧТО НА МОЕЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ЛЕЖИТ ПРОИНФОРМИРОВАТЬ ИНСТРУКТОРА О ЛЮБЫХ ИЗМЕНЕНИЯХ В СОСТОЯНИИ МОЕГО ЗДОРОВЬЯ ПРИ ЛЮБОМ МОЕМ УЧАСТИИ В ПРОГРАММЕ ПО ПЛАВАНИЮ С АКВАЛАНГОМ. Я СОГЛАШАЮСЬ ПРИНЯТЬ НА СЕБЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА УПУЩЕНИЯ, СВЯЗАННЫЕ С НЕРАЗГЛАШЕНИЕМ ИНФОРМАЦИИ О МОЕМ НАСТОЯЩЕМ ИЛИ ПРОШЛЫХ СОСТОЯНИЯХ ЗДОРОВЬЯ, А ТАКЖЕ ЛЮБЫХ ИЗМЕНЕНИЯХ В НИХ.

Я, _____ (ФИО участника), ЗАЯВЛЯЮ, ЧТО, ПОДПИСЫВАЯ ДАННЫЙ ДОКУМЕНТ, Я НАМЕРЕВАЮСЬ ОСВОБОДИТЬ МОИХ ИНСТРУКТОРОВ, ДАЙВМАСТЕРОВ, ОРГАНИЗАЦИЮ, КОТОРАЯ ПРЕДЛАГАЕТ ДАННУЮ ПРОГРАММУ, И PADI AMERICAS INC., А ТАКЖЕ ВСЕХ ЛИЦ, НАЗВАННЫХ ВЫШЕ, ОТ ЛЮБОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ЗА НАНЕСЕННЫЕ МНЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ, УЩЕРБ СОБСТВЕННОСТИ, СМЕРТЬ, НЕЗАВИСИМО ОТ ЕЕ ПРИЧИН, ВКЛЮЧАЯ, НО НЕ ОГРАНИЧИВАЯСЬ, ВОЛЬНОЙ ИЛИ НЕВОЛЬНОЙ НЕБРЕЖНОСТЬЮ ОСВОБОЖДЕННЫХ СТОРОН.

Я ПОЛНОСТЬЮ ОЗНАКОМИЛСЯ(ЛАСЬ) С СОДЕРЖАНИЕМ ЭТОГО ДОКУМЕНТА ОБ ОСВОБОЖДЕНИИ ОТ ОТВЕТСТВЕННОСТИ И ПРЕДЕЛАХ ДОПУСТИМОГО РИСКА, МЕДИЦИНСКУЮ ФОРМУ ДАЙВЕРА И ЗАЯВЛЕНИЕО ПОНИМАНИИ ПРАВИЛ БЕЗОПАСНЫХ ПОГРУЖЕНИЙ, ПРОЧИТАЛ(А) ЕГО, ПРЕЖДЕ ЧЕМ ПОДПИСАТЬ ОТ МОЕГО СОБСТВЕННОГО ИМЕНИ И ОТ ЛИЦА МОИХ НАСЛЕДНИКОВ.

Подпись участника

Дата (день/месяц/год)

Подпись родителя или опекуна (если необходима)

Дата (день/месяц/год)