# ÁLTALÁNOS KÉPZÉS

(EU verzió)

**Kérjük, hogy aláírás előtt figyelmesen olvassa el az alábbiakat, és töltse ki az üres részeket!**

## Képviseleti jogviszony kizárásáról és annak tudomásul vételéről szóló megállapodás

Ezúton tudomásul veszem és elfogadom, hogy a PADI Tagok („Tagok"), beleértve az általam igénybe vett programot szervező _____ és/vagy az abban részt vevő egyéni PADI oktatók illetve merülésvezetők jogosultak a PADI különféle bejegyzett védjegyeinek használatára és PADI képzések megtartására, ugyanakkor nem ügynökei, munkavállalói vagy engedményesei a PADI EMEA Ltd. társaságnak, a PADI Americas Inc. társaságnak, sem azok anyavállalatainak, leányvállalatainak vagy kapcsolt vállalkozásainak („PADI"). Tudomásul veszem továbbá, hogy a Tagok – amelyeket a PADI se nem birtokolja, se nem üzemelteti – független üzleti tevékenységet folytatnak, valamint hogy bár a PADI búvárképzés szabályait a PADI állapítja meg, a PADI nem felelős az egyes Tagok üzleti tevékenységéért valamint a Tagok és azok személyzete által megtartott PADI programok és felügyelt merülések napi szintű lebonyolításáért, és nem áll jogában befolyásolni mindezeket.

## Kockázat- és felelősségvállalási nyilatkozat

A jelen nyilatkozat célja tájékoztatni Önt a szabadtüdős és a készülékes búvárkodás kockázatairól. A nyilatkozat ismerteti mindazon körülményeket is, amelyek ismeretében Ön saját felelősségére vesz részt a merülési programban.

A nyilatkozat átvételének és elolvasásának igazolására kérjük, írja alá a dokumentumot a lap alján. Fontos, hogy a nyilatkozat aláírása előtt olvassa el a benne foglaltakat. Amennyiben a dokumentum bármely része nem érthető az Ön számára, akkor beszélje meg oktatójával. Kiskorú résztvevő esetén egy szülőnek vagy gondviselőnek is alá kell írnia a nyilatkozatot.

### Figyelmeztetés

A szabadtüdős és a készülékes búvárkodás olyan kockázatokkal jár, amelyek súlyos sérüléshez vagy halálhoz vezethetnek.

A sűrített levegővel történő merülés kockázatos tevékenység, amely során dekompressziós betegség, embólia vagy olyan más túlnyomásos sérülés következhet be, amelyet hiperbár kamrában kell kezelni. Előfordulhat, hogy a tanfolyam elvégzéséhez és a képesítés megszerzéséhez szükséges nyílt vízi merülésekre távoli helyeken kerül sor, amelyek közelében nem található hiperbár kamra és/vagy ahonnan hosszú időbe telik a legközelebbi hiperbár kamrához eljutni. A szabadtüdős és a készülékes búvárkodás fizikailag megterhelő tevékenységek, és a program során fizikai erőkifejtésre lesz szüksége. Ezért Önnek kötelessége őszintén és teljes körűen tájékoztatni a programot szervező hivatásos búvárokat illetve búvárbázist egészségügyi állapotáról és kórtörténetéről.

## Kockázatok elfogadása

Tudomásul veszem, hogy sem a programot vezető hivatásos búvárok, _____oktató neve_____, sem a programot szervező létesítmény, _____, sem a PADI EMEA Ltd., sem a PADI Americas, Inc., sem azok társult vállalkozásai, leányvállalatai, alkalmazottai, tisztségviselői, ügynökei, alvállalkozói vagy megbízottai nem felelősek esetlegesen bekövetkező halálomért, továbbá semmilyen általam elszenvedett sérülésért vagy egyéb veszteségért, amennyiben az saját cselekedeteim avagy saját hatáskörömbe eső dolog vagy körülmény miatt következik be, és vétkes gondatlanságnak minősül a részemről.

Amennyiben a programot vezető hivatásos búvárok, _____oktató neve_____, a programot szervező létesítmény, _____, a PADI EMEA Ltd., a PADI Americas Inc. vagy a fentiekben felsorolt felek egyike sem jár el gondatlanul vagy követ el egyéb kötelességszegést, a merülési programban való részvételem teljes mértékben saját felelősségemre történik.

KIJELENTEM, HOGY A FENTI KÉPVISELETI JOGVISZONY KIZÁRÁSÁRÓL ÉS ANNAK TUDOMÁSUL VÉTELÉRŐL SZÓLÓ MEGÁLLAPODÁST VALAMINT A FENTI KOCKÁZAT- ÉS FELELŐSSÉGVÁLLALÁSI NYILATKOZATOT ÁTVETTEM, ÉS ALÁÍRÁS ELŐTT AZOK VALAMENNYI PONTJÁT ALAPOSAN ELOLVASTAM.

_____
Résztvevő neve (nyomtatott betűvel)

_____ _____
Résztvevő aláírása Dátum (év/hó/nap)

_____ _____
Szülő/gondviselő aláírása (ha szükséges) Dátum (év/hó/nap)