



# TANFOLYAM KISÉRŐ LAP

## Open Water Diver



### TANFOLYAMI HALLGATÓ ADATAI

Kérjük, nyomtatott betűkkel, jól olvashatóan töltsse ki!

Keresztnév:	<input type="text"/>	Vezeték név:	<input type="text"/>
Születési év:	<input type="text"/>	hó:	<input type="text"/>
		nap:	<input type="text"/>
E-mail cím:	<input type="text"/>		
Levelzési cím:	<input type="text"/>		
Mobil telefon:	<input type="text"/>	Foglalkozás:	<input type="text"/>
Búvár képzettség:	<input type="text"/>	Utolsó vizsga időpontja:	<input type="text"/>
Minősítő szervezet:	<input type="text"/>	Végzett EFR elsősegély tanfolyamot?	<input type="checkbox"/> Igen <input type="checkbox"/> Nem
Testmagasság:	<input type="text"/>	Testsúly:	<input type="text"/>
		Lábméret:	<input type="text"/>

### ÁLTALÁNOS SZERZŐDÉS

Az oktató vállalja, hogy PADI tanfolyamot tart, az összes PADI által előírt oktatóra vonatkozó kötelezettség betartásával. PADI oktatási anyagokat használ a tanfolyam teljes ideje alatt. Az oktató ezenfelül vállalja, hogy minden szükséges információt megad, illetve minden szükséges papírt kiad az esetleges átjelentkezéssel kapcsolatban. A tanfolyam sikeres elvégzése után PADI minősítést ad ki, amennyiben a hallgató rendezte a tanfolyam, valamint a PADI nemzetközi minősítő és regisztrációs kártya teljes díját.

#### Tanuló felelőssége

A tanfolyam megkezdése előtt kitöltöm, és aláírással elismerem a Szabványos búvár biztonsági eljárások tudomásulvételi nyilatkozatát, a Felelősség alóli felmentés és feltételezett kockázat tudomásulvételi nyilatkozatát, a Kockázat és felelősségvállalási nyilatkozatot valamint az Egészségügyi nyilatkozatot. Amennyiben a tanfolyam ideje alatt valamit nem értek vagy kérdésesen lenne azt azonnal jelzem oktatómnak. A rám bízott felszereléseket megfelelően használom és vigyázok rájuk, a nálam bekövetkezett sérülésekért felelősséget vállalok és azok javítási költségeit teljes körűen elismerem és megtérítem. Az összes előírt gyakorlatot végre hajtom az oktató utasításait követve. A tanfolyam költségeit legkésőbb a tanfolyam végéig rendezem. Elfogadom, hogy a tanfolyam és/vagy a búvártúrák során a rólam készült képek, videofelvételek részben vagy teljes egészében nyilvánosság előtt bemutatásra kerülhetnek, és/vagy közösségi hálózatokon megjelenhet.

### TANFOLYAMDÍJ

Tanfolyamdíj:  forint, azaz  forint, amely a következőket tartalmazza:

Elméleti képzés  Védett vízi képzés  Nyílt-vízi képzés  PADI tananyag  Bázis díjak  Felszerelés bérlés

### PADI NEMZETKÖZI MINŐSÍTŐ- ÉS REGISZTRÁCIÓS KÁRTYA

#### PADI Project AWARE Természetvédelmi program

Nem támogatom

#### Támogatom:

15 EUR

20 EUR

35 EUR

50 EUR

Más összeg:  EUR



PADI minősítő kártya teljes díja:  55  EUR

PADI Project AWARE támogatás:  EUR

Összesen fizetendő reg. díj:  EUR

#### Befizetés

Dátuma:

Aláírás:

### PÉNZÜGY

Aláírással elismerem, hogy jelen lapon mindent részt elolvastam, értelmeztem és azt magamra nézve teljes körűen tudomásul veszem.

Befizetés helye

Összege

Fennmaradó tartozás

Dátum

Átvevő

Befizető

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>



# EGÉSZSÉGÜGYI NYILATKOZAT

Résztevő nyilatkozata (Bizalmas információ)

## Aláírás előtt gondosan olvassa el.

Ez egy olyan nyilatkozat, melyben Ön tájékoztatást kap a légzőkészülékes búvárokodással kapcsolatos bizonyos kockázatokról és a légzőkészülékes búvár oktatási program során Öntől elvárt viselkedésről. Aláírása e nyilatkozaton követelmény ahhoz, hogy részt

vehessen a \_\_\_\_\_ és

Oktató

\_\_\_\_\_ által

Létesítmény

\_\_\_\_\_ városban \_\_\_\_\_ államban

kínált légzőkészülékes oktatási programban.

Aláírás előtt olvassa el és beszélje meg az Egészségügyi Nyilatkozatot, melynek kórtörténeti része is van, hogy beiratkozhasson a légzőkészülékes oktatási programba. Amennyiben kiskorú, a Nyilatkozatot szülőjével vagy gyámjával is alá kell íratnia.

## BÚVÁR EGÉSZSÉGÜGYI KÉRDŐÍV

### A résztvevőnek:

Az egészségügyi kérdőív célja, hogy felderítse, szüksége van-e orvosi vizsgálatra mielőtt részt vesz a kedvtelési búvárképzésben. Valamely kérdésre adott pozitív válasz nem szükségképpen zárja ki a merülésből. A pozitív válasz azt jelenti, van olyan korábbi körülmény, amely érintheti a biztonságát merüléskor, és így orvosától kell tanácsot kérnie.

\_\_\_\_\_ Teherbe eshet vagy teherbe kíván esni?

\_\_\_\_\_ Szed-e gyógyszert orvosi előírásra, vagy anélkül? (fogamzásgátló vagy malária elleni szer kivételével)

\_\_\_\_\_ Ön 45 éves elmúlt és az alábbiak közül egy vagy több vonatkozik Önre?

- jelenleg pipázik, szivarozik vagy cigarettázik
- koleszterin-szintje magas
- családjában előfordult szívroham vagy agyvérzés
- jelenleg kezelés alatt áll-e
- diabetes mellitus, ha csak diétával ellenőrzött is

### Volt-e vagy jelenleg van-e...

\_\_\_\_\_ Asztmája, asztmás vagy gyakori köhögése?

\_\_\_\_\_ Gyakori vagy erős szénanáthája vagy allergiája?

\_\_\_\_\_ Gyakori megfázása, homloküreg-gyulladás, bronhitisze?

\_\_\_\_\_ Bármilyen tüdőbetegsége?

\_\_\_\_\_ Tüdőtöltése?

\_\_\_\_\_ Mellkasi betegsége vagy műtétje?

\_\_\_\_\_ Viselkedési, mentális, pszichológiai problémái (pánikrohamok, félelem nyílt vagy zárt terektől)?

\_\_\_\_\_ Epilepsziája, rohamai, rángógörccse, erre gyógyszert szed-e?

\_\_\_\_\_ Visszatérő migrénes fejfájása, szed-e gyógyszert a megelőzésre?

\_\_\_\_\_ Eszméletvesztése, ájulása?

A búvárokodás izgalmas és nagy követelményeket támasztó tevékenység. Ha helyesen, a megfelelő technikák alkalmazásával hajtják végre, viszonylag biztonságos. Ha azonban a bevált biztonsági eljárásokat nem követjük, vannak veszélyei is.

A légzőkészülékkel történő biztonságos merüléshez nem szabad túlsúlyosnak vagy gyenge fizikai állapotúnak lenni. A merülés bizonyos körülmények között megterhelő. Légzőszerveinek és keringési rendszerének egészségesnek kell lennie. A test minden üregének normálisnak és egészségesnek kell lennie. Tilos merülnie annak, akinek szívpanasza, megfázása vagy vértolulása, epilepsziája, asztmája, komoly egészségi problémája van, alkohol vagy kábítószer hatása alatt áll. Gyógyszer szedésénél tanácskozzon orvosával és az oktatóval, mielőtt e programban részt vesz. Légzőkészülékes merülésnél oktatójától meg kell tanulnia a légzésre és nyomáskiegyenlítésre vonatkozó biztonsági szabályokat. A légzőkészülék nem megfelelő használata komoly sérüléssel járhat. Biztonságos használatára minősített oktatóknak kell részletesen kioktatnia.

Ha az Egészségügyi Nyilatkozattal vagy kórtörténeti részével kapcsolatban további kérdése van, aláírás előtt az oktatóval együtt nézzék át.

Kérjük, válaszolja meg a múltbeli és jelenlegi egészségi állapotára vonatkozó kérdéseket **IGEN**-nel vagy **NEM**-mel. Ha valamiben nem biztos, feleljen **IGEN**-nel. Ha az alább felsoroltak valamelyi ke vonatkozik Önre, kérnünk kell, konzultáljon egy orvossal, mielőtt légzőkészülékes merülésben vesz részt. Oktatója ellátja Önt RSTC Egészségügyi Nyilatkozattal és Útmutatóval az orvos számára a kedvtelési légzőkészülékes búvár orvosi vizsgálatához.

\_\_\_\_\_ Gyakran tengeribeteg-e?

\_\_\_\_\_ Dizentériája vagy orvosi beavatkozást igénylő kiszáradása van-e?

\_\_\_\_\_ Búvárbalesete vagy dekompressziós betegsége?

\_\_\_\_\_ Ismétlődő hátpanaszai?

\_\_\_\_\_ Képtelen-e mérsékelt terhelésre (pl. 1,6 km séta/12perc)?

\_\_\_\_\_ Eszméletvesztéssel járó fejsérülése az utóbbi öt évben?

\_\_\_\_\_ Hát- vagy gerincműtétje?

\_\_\_\_\_ Cukorbetegsége?

\_\_\_\_\_ Műtét, sérülés vagy törés nyomán hát-, kar- vagy lábfejése?

\_\_\_\_\_ Magas vérnyomása, szed-e vérnyomás-szabályozó szert?

\_\_\_\_\_ Bármilyen szívbetegsége?

\_\_\_\_\_ Szívrohama?

\_\_\_\_\_ Anginája, szív- vagy érműtétje?

\_\_\_\_\_ Arcüreg-műtétje?

\_\_\_\_\_ Fülbetegsége, hallásvesztése vagy egyensúlyi zavarai?

\_\_\_\_\_ Ismétlődő fülbetegsége?

\_\_\_\_\_ Vérzése vagy vérrrel kapcsolatos rendellenessége?

\_\_\_\_\_ Bármilyen fajta sérve?

\_\_\_\_\_ Fekélye vagy fekélyműtétje?

\_\_\_\_\_ Colostomiája vagy ileostomiája?

\_\_\_\_\_ Kábítószer- vagy alkoholfüggéssel kezelték-e az utóbbi 5 évben?

Az egészségi állapotomról adott tájékoztatás legjobb tudomásomnak megfelelő. **Vállalom a felelősséget, ha jelenlegi vagy múltbeli egészségi állapotommal kapcsolatosan saját hibámból valamit kihagytam.**



Aláírás

Kelt (év, hó, nap)

Szülő vagy gyám aláírása (ahol szükséges)

Kelt (év, hó, nap)



## SZABVÁNYOS BÚVÁR BIZTONSÁGI ELJÁRÁSOK TUDOMÁSUL-VÉTELI NYILATKOZAT

**Kérjük, aláírás előtt gondosan olvassa el.**

Jelen nyilatkozatban tájékoztatást kap a szabadtüdős merülés és a légzőkészülékes búvárkodás bevált biztonsági eljárásairól. Ezeket az eljárásokat abból a célból gyűjtöttük össze, hogy Ön áttekinthesse, megismerje azokat merülés közbeni kényelme és biztonsága érdekében. Az aláírására annak tanúsítása végett van szükség, hogy Ön betartja e búvár biztonsági eljárásokat. Aláírás előtt olvassa el és beszélje meg a nyilatkozatot. Ha kiskorú, akkor szülőjének vagy gyámjának is alá kell írnia.

Én, \_\_\_\_\_, tudomásul veszem, hogy mint búvárnak:

(A név nyomtatott betűvel)

1. Fenn kell tartanom jó lelki és fizikai állapotomat a merülésekhez. Merüléskor nem lehetek alkohol vagy veszélyes kábítószer hatása alatt. Jártasságot kell szereznem a búvárszakmában, állandóan törekednem kell annak fejlesztésére folyamatos képzés révén, és ha egy ideje már nem merültem, ellenőrzött körülmények között fel kell újítanom tudásomat, át kell ismételnem tanfolyamaim anyagait, hogy naprakész legyek, és frissítsem magam a fontos ismeretekben.
2. Ismernem kell a merülés helyét. Ha nem ismerem, szabályszerű eligazítást kell kérnem megbízható helyi forrásból. Ha a merülés feltételei rosszabbak, mint amihez szokva vagyok, el kell halasztani a merülést vagy másik, kedvezőbb feltételekkel rendelkező merülési helyet kell választanom. Csak olyan búvár-tevékenységben szabad részt vennem, ami képzettségemnek és gyakorlatomnak megfelel. Barlangi vagy technikai merülésben csak akkor veszek részt, ha erre speciális kiképzést kaptam.
3. Teljes, jól karbantartott és megbízható felszerelést kell használnom, amelyet ismerek; minden merülés előtt ellenőriznem kell az összeszerelés és a működés helyességét. Nem minősített búváróktól meg kell tagadnom felszerelésem használatát. Légzőkészülékes merülésnél mindig rendelkezni kell lebegőképességet szabályozó berendezéssel és nyomásmérővel. Ajánlatos rendelkezni biztonsági levegőforrással és direkt rendszerrel.
4. Gondosan figyelnem kell a búvár-eligazításon és meg kell fogadnom a búvár-tevékenységemet felügyelő tanácsait. Elismerem, hogy specialitás búvártevékenységben való részvételem, más földrajzi terület vagy hat hónapot meghaladó inaktivitás esetén további képzésre van szükség.
5. Minden merülésnél tartanom kell magam a merülőtársi rendszerhez. A merüléseket társammal együtt kell megterveznem - beleértve a jelzéseket, szétválás esetére a találkozást, valamint a vészhelyzet eljárásait.
6. Jártasnak kell lennem a búvár táblázat használatában. Minden merülést dekompreszió nélkül kell végrehajtani, biztonsági tartalékot hagyva. Vízzel figyelnem kell a mélységet és az eltöltött időt. A maximális mélységet képzettségemnek és gyakorlatomnak megfelelően kell megválasztanom. Az emelkedési sebesség nem lehet nagyobb 18 m/60 láb percenkénti értéknél. SAFE búvárnak kell lennem, minden merülésnél lassan kell emelkednem. Elővigyázatosságból biztonsági megállót kell végrehajtanom, rendszerint 5 m/15 láb mélységben, 3 percig, vagy tovább.
7. Ügyelnem kell a helyes lebegőképességre. A felszínen a súlyokat semleges lebegőképességre állítom be úgy, hogy a búvármellényben nincs levegő. Vízzel fenntartom a semleges lebegőképességet. A felszíni úszásnak és pihenésnek megfelelő lebegőképességet kell választani. A súlyokat úgy szerelem, hogy könnyen leoldhatók legyenek és nehéz helyzetben lebegőképes legyek.
8. Helyesen kell lélegezmem merüléskor. Sűrített levegőt lélegezve sosem tartom vissza a lélegzetet, és légzőkészülék nélkül el kell kerülnöm a hiperventillációt. Vízzel és víz alatt kerülnöm kell a túlterhelést, és saját korlátaimat figyelembe véve kell merülnöm.
9. Ha lehetséges hajót, tutajt vagy más felszíni eszközt kell használni.
10. Ismernem kell, és be kell tartanom a helyi búvárjogot és szabályozást, beleértve a halászat-vadászat és a búvárzászló előírásait.

A fenti nyilatkozatot elolvastam, és minden kérdésemre kielégítő választ kaptam. Tudomásul veszem e jól bevált eljárások célját és jelentőségét. Elismerem, hogy ezek saját biztonságomat szolgálják és ha nem tartom magam hozzájuk, az merüléskor veszélybe hozhat.



A résztvevő aláírása

Kelt (év, hó, nap)

A szülő vagy gyám aláírása (ahol szükséges)

Kelt (év, hó, nap)



**PADI**<sup>®</sup>  
padi.com

## FELELŐSSÉG ALÓLI FELMENTÉS ÉS FELTÉTELEZETT KOCKÁZAT TUDOMÁSULVÉTELI NYILATKOZAT

**Kérjük, olvassa el figyelmesen, és aláírás előtt töltsse ki az üresen hagyott helyeket.**

Én, \_\_\_\_\_, ezennel megerősítem, hogy kioktattak és részletesen informáltak a szabadtüdős és a légzőkészülékes búvárkodással járó veszélyekről, amelyek komoly sérülést és halált okozhatnak.

Továbbá tudomásul veszem, hogy a sűrített levegővel történő merülés bizonyos kockázatokkal jár; dekompresziós betegség, embólia vagy más túlnyomásos betegségek léphetnek fel, melyek rekompresziós kamrában történő kezelést igényelnek. Tudomásul veszem továbbá, hogy a nyíltvízi merülések, melyek az oktatás és minősítés szempontjából szükségesek, olyan helyeken történhetnek, melyek időben vagy térben, vagy mindkét vonatkozásban távol esnek ilyen rekompresziós kamrától. Mégis elvégzem az ilyen oktató merüléseket annak ellenére, hogy a merülési hely közelében rekompresziós kamra valószínűleg nem található.

Tudomásul veszem, hogy sem oktató(i)m, \_\_\_\_\_ a létesítmény ahol képzésemet kaptam, \_\_\_\_\_, sem az International PADI Inc., sem társult vagy leányvállalatai, sem ezek alkalmazottai, tisztviselői, ügynökei vagy megbízottai (a továbbiakban "Mentesített Felek") semmiképpen nem tehetők felelőssé semmilyen sérülésemért, halálomért vagy más engem, családomat, örökösömet vagy megbízottaimat ért károsodásért amely e búvárcsoportban való részvételem következtében vagy bármely fél, - beleértve a Mentesített Feleket is - akár aktív akár passzív gondatlansága következtében következik be.

Tekintettel arra, hogy lehetőséget kaptam részt venni e tanfolyamon (és a fakultatív Adventure Dive-on - a továbbiakban "program") ezen személyesen vállalom e program minden előrelátható vagy előre nem látható kockázatát, amely engem az alatt érhet, amíg a program résztvevője vagyok, beleértve többek között a tantermi, védett vízi és/vagy nyíltvízi tevékenységeket.

Azt is tudomásul veszem, hogy a szabadtüdős merülés és a légzőkészülékes búvárkodás fizikailag megerőltető tevékenységek és a búvár-tanfolyam során kifáradok, továbbá ha szívroham, pánik, hiperventilláció, fulladás vagy más egyéb. következtében sérülés ér, kifejezetten számításba veszem e sérülések kockázatait, és ezekért a fent nevezett Mentesített Feleket nem teszem felelőssé.

Továbbiakban kijelentem, hogy nagykorú vagyok, és felelősségem tudatában írom alá a Felelősség Nyilatkozatot, ill. szüleim vagy gyámom írásbeli beleegyezését kaptam. Megértem a leírt fogalmakat, szóbeli jelentésüket, szabad akaratomból írom alá ezt a Nyilatkozatot abban a tudatban, hogy lemondok törvényes jogaimról. Továbbá tudomásul veszem, hogy amennyiben a jelen megállapodás bármely előírása kikényszeríthetetlen vagy érvénytelen, az illető előírást törölni kell a jelen megállapodásról. A megállapodás fennmaradó részét azután úgy kell tekinteni, mintha a kikényszeríthetetlen előírás nem szerepelt volna benne.

Tudomásul veszem és egyetértek azzal, hogy nem csak a Mentesített Felek elleni pereskedés jogáról mondok le, hanem halálom esetén örökösöim, jogutódaim vagy hasznélvezőim összes lehetséges pereskedési jogáról is. Továbbá kijelentem, hogy jogomban áll így cselekedni, és örökösöim, jogutódaim, vagy hasznélvezőim sem fognak egyéb követelésekkel élni képviselőtemben a Mentesített Felekkel szemben.

ÉN, \_\_\_\_\_, ezen okirat aláírásával egyetértek azzal HOGY MENTESÍTEM INSTRUKTOROMAT (INSTRUKTORAIMAT), DIVEMASTEREMET (DIVEMASTEREIMET), A LÉTESÍTMÉNYT, PADI AMERICA. INC.-T ÉS AZ ÖSSZES FENT MEGNEVEZETT SZERVEZETET AZ ENGEM ESETLEG ÉRT SZEMÉLYI SÉRÜLÉS, ANYAGI KÁR VAGY HALÁLESET MINDEN FELELŐSSÉGE ALÓL, BELEÉRTVE DE NEM KORLÁTOZVA A MENTESÍTETTEK AKÁR AKTÍV, AKÁR PASSZÍV GONDATLANSÁGÁT IS.

Én és örökösöim teljes tájékoztatást kaptunk eZEN önkéntes felmentés, lemondás és kockázat tudomásulvételi nyilatkozat tartalmáról, miel Ött saját- és örökösöim nevében aláírtam. TOVÁBBÁ TUDOMÁSUL VESZEM, HOGY JELEN NYILATKOZAT ÉRVÉNYES ÉS JOGOS AZ ÖSSZES BÚVÁRTEVÉKENYSÉGRE (A FENTIEKBEN MEGHATÁROZOTTAK SZERINT) AMELYBEN RÉSZT VESZEK A NYILATKOZAT ALÁÍRÁSÁTÓL SZÁMÍTOTT EGY ÉVEN BELÜL.

\_\_\_\_\_  
Résztevő aláírása

\_\_\_\_\_  
Dátum (nap/hónap/év)

\_\_\_\_\_  
Szülő vagy gyám aláírása (ahol szükséges)

\_\_\_\_\_  
Dátum (nap/hónap/év)

# ÁLTALÁNOS KÉPZÉS

(EU verzió)

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

## Képviselési 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 létesítmény neve 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 erőfeszítésre 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, létesítmény neve, 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, létesítmény neve, 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.

\_\_\_\_\_  
Résztevő neve (nyomtatott betűvel)

\_\_\_\_\_  
Résztevő aláírása

\_\_\_\_\_  
Szülő/gondviselő aláírása (ha szükséges)

\_\_\_\_\_  
Dátum (év/hó/nap)

\_\_\_\_\_  
Dátum (év/hó/nap)