Informativa sulle attività commerciali e relativa accettazione

I Paesi dell'Unione Europea e dell'Associazione europea di libero scambio usano un modulo alternativo.

Per favore leggere attentamente e compilare tutti gli appositi spazi prima di firmare.

Comprendo e concordo che i PADI Member ("Membri"), inclusi _____(negozio/resort)_____ e/o qualsiasi PADI Instructor e Divemaster individuali associati al programma al quale sto partecipando sono autorizzati ad usare vari Marchi commerciali PADI e a condurre addestramento PADI, ma non sono agenti, dipendenti né concessionari di PADI Americas, Inc., né delle sue aziende madri, sussidiarie e affiliate ("PADI"). Comprendo inoltre che le attività commerciali dei Membri sono indipendenti, e non sono né possedute né operate da PADI e che, sebbene PADI stabilisca gli standard dei Comprendo inoltre e concordo a nome mio, dei miei eredi e del mio asse ereditario che se dovessero verificarsi una lesione o il decesso durante questa attività, né io né il mio asse ereditario cercheremo di ritenere PADI responsabile per le azioni, le mancate azioni o la negligenza di _____(negozio/resort)_____ e/o degli Instructor e Divemaster associati all'attività.

Accordo per la liberatoria di responsabilità e per l'assunzione di rischio

I Paesi dell'Unione Europea e dell'Associazione europea di libero scambio usano un modulo alternativo.

Per favore leggere attentamente e compilare tutti gli appositi spazi prima di firmare.

Io, _____Nome del Partecipante_____ , con la presente affermo che sono consapevole che il nuoto subacqueo senza attrezzature e l'immersione comportano rischi inerenti che potrebbero risultare in infortunio serio o morte.

Io capisco che l'immersione con bombole di aria compressa coinvolge certi rischi inerenti; compresi ma non limitati a malattia da decompressione, embolia o altro infortunio da espansione iperbarica/aria che richiede trattamento in una camera di ricompressione. Io inoltre capisco che le escursioni subacquee in acque libere sono necessarie per l'addestramento e per la certificazione, e possono essere guidate presso un sito remoto, o in termini di tempo o di distanza o entrambi, da una tale camera di ricompressione.

Io capisco e consento che nessuno dei miei instruttori, _____ _____ , la struttura tramite cui svolgo il mio corso,_____ , né PADI Americas, Inc. né la sua affiliata e società controllate, né alcuno dei suoi i rispettivi impiegati, responsabili, agenti, contraenti o risorse assegnate / delegati (qui di seguito riferito a "Parti Liberate") possano essere ritenuti colpevoli o responsabili in ogni modo per qualsiasi infortunio, morte o altri danni a me, la mia famiglia, patrimonio, eredi, o persone assegnate che possano succedere a causa della negligenza di qualsiasi parte, compreso le Parti Liberate, sia passive che attive.

In considerazione del permesso concessomi di partecipare a questo corso (ed Adventure Dive opzionale), qui di seguito riferito come "programma," con la presente mi assumo personalmente tutti i rischi di questo programma, sia previsti che imprevisti, cui possa essere esposto mentre partecipo a questo programma compreso, ma non limitato a, le lezioni teoriche e le attività in acque confinate e/o libere.

Io inoltre libero, esonero e ritengo innocuo tale programma e le Parti Liberate da qualsiasi rivendicazione o causa legale da parte mia, della mia famiglia, patrimonio, eredi o delegati, che possa sorgere dalla mia iscrizione e partecipazione in questo programma, comprese le rivendicazioni di risarcimento che possano sorgere durante il programma o dopo la mia certificazione.

Io capisco anche che il nuoto subacqueo senza attrezzature e l'immersione (o scuba diving) sono attività fisicamente faticose e che durante questo programma mi eserciterò, e che qualora mi infortunassi a causa di un attacco di cuore, panico, iperventilazione, annegamento o qualsiasi altra causa, che io mi assumo espressamente il rischio di tali infortuni e che io non riterrò le Parti Liberate responsabili per lo stesso.

Io inoltre affermo di essere maggiorenne e legalmente capace di firmare questa liberatoria, o di aver acquisito il consenso scritto di almeno uno dei miei genitori o di un tutore. Capisco che i termini qui descritti sono contrattuali e non una mera recita, e che ho firmato questo Accordo di mia propria e libera volontà e con la consapevolezza che, con la presente, acconsento a rinunciare ai miei diritti legali. IInoltre, qualora si trovasse che una qualsiasi clausola di questo Accordo non è attuabile o valida, io acconsento che detta clausola venga rimossa dall'Accordo. Il resto di questo Accordo sarà poi interpretato come se la clausola non attuabile non vi fosse mai stata contenuta.

Io capisco e consento che non solo rinuncio al mio diritto di fare causa alle Parti Liberate, ma anche a qualsiasi diritto che i miei eredi, delegati, persone assegnate o beneficiari possano avere di far causa alle Parti Liberate a seguito della mia morte. Io inoltre confermo che ho l'autorità per fare questo e che i miei eredi, delegati, persone assegnate, o beneficiari si asterranno da qualsiasi richiesta a causa delle mie conferma di liberatoria delle Parti Liberate.

IO,_____Nome del Partecipante_____TRAMITE QUESTO DOCUMENTO CONCORDO NEL SOLLEVARE DA QUALSIASI RESPONSABILITÀ I MIEI ISTRUTTORI,_____, LA STRUTTURA NELLA QUALE SVOLGO IL MIO CORSO, _____ , E PADI AMERICAS, INC., E TUTTE LE ENTITÀ AD ESSA CORRELATE COME DEFINITO SOPRA, DA QUALSIASI RESPONSABILITÀ PER INFORTUNIO PERSONALE, DANNO A PROPRIETÀ, O MORTE INGIUSTAMENTE CAUSATO IN QUALSIASI MODO, COMPRESO MA NON LIMITATO ALLA NEGLIGENZA DELLE PARTI LIBERATE, SIA PASSIVE CHE ATTIVE.

SONO COMPLETAMENTE INFORMATO SIA NELLA MIA PERSONA, CHE I MIEI EREDI DEI CONTENUTI DI QUEST'ACCORDO PER LA LIBERATORIA DI RESPONSABILITÀ E PER L'ASSUNZIONE DI RISCHIO TRAMITE LA LETTURA PRIMA DI AVER APPOSTO LA FIRMA PER CONTO DI ME STESSO E DEI MIEI EREDI.

_____ _____
Firma del Partecipante Data (Giorno/ Mese / Anno)

_____ _____
Firma del Genitore o del Tutore Garante (dove applicabile) Data (Giorno/ Mese / Anno)

© PADI 2015