

FELELŐSSÉG KIZÁRÁSA, IGÉNYEKRŐL VALÓ LEMONDÁS ÉS KIFEJEZETT KOCKÁZATVÁLLALÁSI NYILATKOZAT

A KOCKÁZATOK KIFEJEZETT VÁLLALÁSA SNORKELING, SZABADTÜDŐS MERÜLÉS, BÚVÁRKODÁS, ELSŐSEGÉLY ÉS KAPCSOLÓDÓ TEVÉKENYSÉGEK ESETÉN

Én, _____ (NYOMTATOTT NÉV), ezúton kijelentem és elismerem, hogy teljes körű tájékoztatást kaptam a snorkeling, szabadtüdős merülés (apnoe), búvárkodás (SCUBA), elsősegélynyújtás, valamint ezekhez kapcsolódó oktatási és egyéb tevékenységek (a továbbiakban: „Búvártevékenységek”) természetes veszélyeiről és kockázatairól.

Teljes mértékben megértem, hogy ezek a veszélyek és kockázatok súlyos sérüléshez vagy akár halálhoz is vezethetnek. Tudomásul veszem, hogy a Búvártevékenységek olyan helyszíneken is történhetnek, amelyek távol esnek nyomáskamrától (rekompressziós kamra) és szakszerű orvosi ellátástól. Ennek ellenére vállalom a részvételt még ilyen körülmények között is.

Továbbá megértem, hogy a Búvártevékenységekhez kapcsolódó utazás és egyéb körülmények további kockázatokat hordoznak, beleértve többek között:

hajóbaleseteket, vízi járművel való ütközést, vízbe történő beszállás, kiszállás és visszaszállás során bekövetkező eseményeket, felszerelés meghibásodását, emberi hibát, valamint a merülőhelyekre történő utazás során fellépő veszélyeket.

A lehetséges veszélyek közé tartoznak továbbá (nem kizárólagosan):

vízi élőlényekkel való találkozás, áramlatok és hullámmzás, barotrauma (nyomásváltozásból eredő sérülések), hirtelen látótávolság-csökkenés, víz alatti beszorulás roncsokban, barlangokban, növényzetben, horgászsinórban, hálókban vagy egyéb akadályokban.

Mindezek tudatában önkéntesen részt kívánok venni, és **kifejezetten vállalom a fent említett összes kockázatot**, beleértve a személyi sérülést, halálesetet és anyagi károkat.

FELELŐSSÉG KIZÁRÁSA ÉS IGÉNYEKRŐL VALÓ LEMONDÁS

A Búvártevékenységekben való részvétel lehetőségéért, valamint az alább felsorolt személyek és szervezetek létesítményeinek és felszereléseinek használatáért cserébe az alábbiakban állapodom meg:

1.

Lemondok minden jelenlegi és jövőbeni követelésről, amely gondatlanságból (aktív vagy passzív) eredhet, kivéve a szándékos vagy súlyosan gondatlan magatartást, az alábbi személyekkel és szervezetekkel szemben (a továbbiakban: „Mentesítettek”):

National Association of Underwater Instructors, Inc. (NAUI) és leányvállalatai, Oktató(k), vezető(k),
Létesítmény(ek), Egyéb érintett személyek

2.

Felmentem a Mentésítetteket (beleértve tisztségviselőiket, alkalmazottaikat, képviselőiket és önkénteseiket) minden felelősség alól bármilyen személyi sérülés, anyagi kár vagy haláleset esetén, amely a Búvártevékenységekből ered, kivéve a súlyos gondatlanság esetét.

Elfogadom, hogy a Mentésítetteket nem terheli felelősség semmilyen sérülésért vagy halálesetért, amely a részvételem során következik be, beleértve a jövőbeni képzéseket és utazásokat is.

3.

Tudomásul veszem, hogy a Búvártevékenységek fizikailag megterhelőek, és a részvétel során komoly fizikai igénybevételnek leszek kitéve.

Elfogadom, hogy amennyiben sérülést szenvedek vagy elhalálozom például:

szívroham, pánik, hiperventilláció, oxigénmérgezés, hipoxia, narkózis, vízi élőlények, fulladás vagy egyéb ok miatt,

akkor ezen kockázatokat kifejezetten vállalom, és ezért nem teszem felelőssé a Mentésítetteket.

4.

Kijelentem, hogy jelen megállapodás aláírásakor nem támaszkodom semmilyen szóbeli vagy írásbeli nyilatkozatra, kivéve a jelen dokumentumban foglaltakat.

Elfogadom, hogy a jelen megállapodásra az Amerikai Egyesült Államok Florida államának jogszabályai az irányadók.

5.

Amennyiben a megállapodás bármely része érvénytelennek bizonyul, az nem érinti a többi rendelkezés érvényességét.

Az angol nyelvű verzió minden esetben elsőbbséget élvez az esetleges fordításokkal szemben.

NYILATKOZAT

Teljes mértékben megértem, hogy ez a megállapodás jogilag kötelező érvényű.

Kijelentem, hogy:

- saját szabad akaratomból írom alá,
- nagykorú vagyok és jogosult a nyilatkozat megtételére, vagy
- kiskorú esetén a törvényes képviselőm jár el helyettem.

ELFOGADÁS

ELOLVASTAM, MEGÉRTETTEM ÉS ELFOGADOM A FELTÉTELEKET.

Résztevő aláírása: _____ Dátum: _____

Tanú neve: _____

Tanú aláírása: _____

Szülő/Gondviselő (kiskorú esetén): _____

Dátum: _____

OKTATÓ / VEZETŐ IGAZOLÁSA

Kijelentem, hogy a dokumentumot átnéztem és megfelelően kitöltötték.

Oktató/Vezető aláírása: _____ Dátum: _____

Felülvizsgálva: 2023. június