



# Ogólne zwolnienie z odpowiedzialności oraz zgoda na przejęcie ryzyka

1321 SE Decker Ave Stuart, FL 34994

Telefon: 888-778-9073 Faks: 877- 436-7096E-mail [worldhq@tdisdi.com](mailto:worldhq@tdisdi.com)  
www.tdisdi.com

Do kursu \_\_\_\_\_ (określ kurs lub specjalizację) - w ramach programu szkoleniowego TDI. Prosimy o uważne przeczytanie, wypełnienie wszystkich pustych miejsc i parafowanie każdego akapitu przed podpisaniem na dole strony.

Ja, \_\_\_\_\_, potwierdzam, że zostałem poinformowany o nieodłącznym ryzyku związanym z nurkowaniem.

\_\_\_\_\_ Oświadczam, iż rozumiem, że nurkowanie z użyciem sprężonego powietrza lub wzbogaconego powietrza (Nitroksu), tlenu lub trimiksu z wykorzystaniem standardowego sprzętu o obiegu otwartym, półotwartym lub rebreatherów o obiegu zamkniętym wiąże się z określonym ryzykiem, w tym: chorobą dekompresyjną, embolizmem, toksycznością tlenową, narkozy gazów obojętnych, urazami powodowanymi przez organizmy podwodne lub innymi barotraumatami/urazami ciśnieniowymi, wymagającymi leczenia w komorze dekompresyjnej. Rozumiem także, że nurkowania w wodach otwartych, konieczne w trakcie szkolenia i certyfikacji, mogą odbywać się w miejscach oddalonych od takiej komory. Pomimo powyższego, oświadczam że chcę kontynuować szkolenie nurkowe, także w miejscach oddalonych od komory dekompresyjnej.

\_\_\_\_\_ Rozumiem i zgadzam się z tym, że ani mój instruktor (instruktorzy) \_\_\_\_\_, ani środek szkoleniowy w którym prowadzone jest szkolenie, \_\_\_\_\_, ani International Training and Technical Diving International czy też jego pracownicy, dyrektorzy, udziałowcy, firmy partnerskie, urzędnicy, przedstawiciele, ani inne osoby będące przedstawicielami tychże, ani autorzy materiałów w postaci tekstów i tabel używanych w czasie szkolenia i certyfikacji (dalej nazywane "zwolnionymi z odpowiedzialności") nie mogą być w żaden sposób pociągnięte do odpowiedzialności za urazy, śmierć i inne szkody w stosunku do mnie lub mojej rodziny, spadkobierców lub przedstawicieli, a które mogą wystąpić w wyniku mojego udziału w tym szkoleniu nurkowym lub w wyniku zaniedbania przez kogokolwiek, w tym Zwolnionych z odpowiedzialności, zarówno pasywnego jak i aktywnego.

\_\_\_\_\_ Oświadczam, że biorąc udział w tym kursie przyjmuję na siebie całkowite ryzyko i odpowiedzialność za wszystkie obrażenia i szkody, które mogą odnieść w trakcie tego kursu, włączając w to zarówno ryzyko przewidywalne, jak i nieprzewidywalne.

\_\_\_\_\_ Oświadczam, że biorąc udział w niniejszym kursie, a także po otrzymaniu certyfikatu, ani ja, ani nikt z moich krewnych, spadkobierców, czy przedstawicieli, nie będzie dochodził żadnych roszczeń od Zwolnionych odpowiedzialności, a wszystkie ewentualne pozwy należy uznać za bezprawne, bezpodstawne lub wbrew mojej woli.

\_\_\_\_\_ Rozumiem, iż aktywność sportowa, jaką jest nurkowanie może okazać się fizycznie wymagająca i że będzie wymagać ode mnie wysiłku. Z uwagi na powyższe, jeśli ucierpię z powodu ataku serca, paniki, hiperwentylacji, toksyczności tlenowej, narkozy azotowej, podtopienia itd., nie będę dochodził żadnych roszczeń od wymienionych powyżej osób i organizacji, i zgadzam się nie oskarżać szkolenia ani Zwolnionych z odpowiedzialności za żadne urazy.

\_\_\_\_\_ Rozumiem, że te aktywności mogą sprawić, że znajdę się głębiej niż będę w stanie wykonać swobodne wynurzenie (bez gazu oddechowego).

\_\_\_\_\_ Jestem świadomy, iż moje szkolenie może wymagać posiadania przeze mnie własnego sprzętu, za którego stan i sprawność jestem osobiście odpowiedzialny.

\_\_\_\_\_ Oświadczam, iż jestem pełnoletni i w pełni zdolny w świetle przepisów prawa do podpisania niniejszego zwolnienia z odpowiedzialności lub posiadam pisemną zgodę rodziców, bądź opiekunów.

\_\_\_\_\_ Oświadczam też, iż jestem certyfikowanym nurkiem i posiadam uprawnienia wydane przez następującą federację szkoleniową:

\_\_\_\_\_ oraz że posiadam uprawnienia na poziomie \_\_\_\_\_. Jestem świadomy wymagań dotyczących poziomu wyszkolenia i doświadczenia koniecznego i zalecanego by rozpocząć ten kurs nurkowy i oświadczam, że spełniam te wymagania. Jestem certyfikowanym nurkiem od \_\_\_\_\_ i nurkuję od \_\_\_\_\_ lat, wykonałem w sumie \_\_\_\_\_ nurkowań do maksymalnej głębokości \_\_\_\_\_ ft.

\_\_\_\_\_ Rozumiem, że umowa jest wiążąca i podpisuję ją z własnej woli. Rozumiem i zgadzam się z tym, że w przypadku gdy jedno lub więcej z ustaleń tej umowy, z jakiegokolwiek powodu zostanie uznane przez sąd za nieważne lub niewykonalne, nie wpłynie to na pozostałe punkty i umowa będzie obowiązywała tak jakby ten nieważny, czy niewykonalny punkt nie był w niej nigdy zawarty.

OŚWIADCZAM, IŻ MOJA \_\_\_\_\_ WOLA JEST ZWOLNIĆ Z ODPOWIEDZIALNOŚCI MOICH INSTRUKTORÓW, \_\_\_\_\_ (I INNYCH, \_\_\_\_\_) OŚRODEK SZKOLENIOWY \_\_\_\_\_, FEDERACJĘ NURKOWĄ \_\_\_\_\_ INTERNATIONAL

TRAINING IINC. TECHNICAL DIVING INTERNATIONAL I INNE POWIĄZANE Z NIMI PODMIOTY WYMIENIONE POWYŻEJ, ORAZ ODSTĄPIĆ OD WSZELKICH ROSZCZEŃ Z TYTUŁU MOICH EWENTUALNYCH OBRAŻEŃ, SZKÓD LUB ŚMIERCI RÓWNIEŻ WYNIKAJĄCYCH BEZPOŚREDNIO LUB POŚREDNIO Z ZANIEDBANIA STRON ZWOLNIONYCH Z ODPOWIEDZIALNOŚCI. W PEŁNI ZAPOZNAŁEM SIĘ Z TREŚCIĄ TEGO ZWOLNIENIA Z ODPOWIEDZIALNOŚCI I ZGODY NA PRZEJĘCIE RYZYKA CZYTAJĄC JE PRZED PODPISANIEM GO W IMIENIU WŁASNYM I MOICH SPADKOBIERCÓW.

Ten dokument jest wymagany przy wszystkich kursach i specjalizacjach prowadzonych w ramach szkoleń Technical Diving International.

Zabrania się wprowadzania w nim zmian, pominięć i poprawek.

\_\_\_\_\_  
Podpis kursanta/uczestnika / Data

\_\_\_\_\_  
Podpisy rodziców lub opiekunów prawnych/ Data  
(w stosownych przypadkach)

\_\_\_\_\_  
Świadek / Data