



# GENERELT UDDANNELSE

(EU Version)

Læs dokumentet omhyggeligt og udfyld de tomme felter, inden du skriver under.

## Information om aftale mellem PADI og medlemmerne

Jeg forstår og erklærer mig enig i, at PADI-medlemmer, inklusive \_\_\_\_\_ center/resort \_\_\_\_\_ og/eller individuelle PADI-instruktører og -divemasters, der er knyttet til det program, jeg deltager i, er certificeret til at anvende PADIs forskellige varemærker og til at afholde PADIs træningsprogrammer, men de er ikke ansatte eller franchisetagere i PADI EMEA Ltd., PADI Americas, Inc., eller nogle af datterselskaberne, moderselskabet eller samarbejdende virksomheder ("PADI"). Jeg forstår desuden, at medlemmernes forretningsmæssige aktiviteter hverken ejes eller drives af PADI, og selvom PADI fastlægger standarder for PADIs træningsprogrammer, er PADI ikke ansvarlig for eller har mulighed for at kontrollere de enkelte PADI-medlemmers operationer, forretningsaktiviteter og deres afholdelse af de enkelte programmer samt supervision af dykkere udført af medlemmerne og deres tilknyttede personale

## Risiko- og ansvarserklæring

Denne erklæring informerer om risikoen ved snorkling og scuba-dykning. Erklæringen skal samtidig vise, at du er indforstået med at deltage i aktiviteten på dit eget ansvar.

Din underskrift på erklæringen er nødvendig som bevis på, at du har modtaget og gennemlæst dette dokument. Det er vigtigt, at du læser indholdet af denne erklæring, før du skriver under. Hvis der er noget i erklæringen, du ikke forstår, så spørg din instruktør. Hvis du er mindreårig, skal denne formular også underskrives af forældre eller værge.

## Advarsel

Snorkling og scuba-dykning indebærer en potentiel risiko, der kan føre til alvorlige skader eller død.

Dykning med komprimeret luft indebærer risici. Der kan opstå trykfaldssyge, emboli eller andre trykfaldsskader, som kræver behandling i trykkammer. Dykning i åbent vand, hvilket er nødvendigt i forbindelse med kurser og inden certificering, kan finde sted på lokaliteter, der ligger langt fra et trykkammer, enten i tid, afstand eller begge. Snorkling og scuba-dykning er fysisk krævende aktiviteter og du kommer til at anstrenge dig under denne aktivitet. Du skal derfor sandfærdigt og grundigt informere instruktør en(e) og dykkercenteret, der tilbyder denne aktivitet, om din helbredshistorie.

## Accept af risiko

Jeg forstår og erklærer min enig i, at hverken den professionelle dykker, der afvikler denne aktivitet, \_\_\_\_\_ Instruktør(er) \_\_\_\_\_, eller dykkercenteret, gennem hvilket aktiviteten tilbydes, \_\_\_\_\_ center/resort \_\_\_\_\_, eller PADI EMEA Ltd., eller PADI Americas, Inc., PADI Worldwide Corp., eller PADIs tilknyttede selskaber eller datterselskaber, eller nogle af disse selskabers ansatte, ledere eller repræsentanter, kan påtage sig noget ansvar for dødsfald, skader eller tab forårsaget af mig selv og som følge af min adfærd eller andre forhold, som skyldes min egen uagtsomhed.

Med undtagelse af uagtsomhed eller andre pligtforsømmelser hos den professionelle dykker \_\_\_\_\_ Instruktør(er) \_\_\_\_\_, som gennemfører denne aktivitet, dykkercenteret som tilbyder aktiviteten, \_\_\_\_\_ center/resort \_\_\_\_\_, PADI EMEA Ltd., eller PADI Americas, Inc., PADI Worldwide Corp., eller nogen af parterne, som er nævnt ovenfor, sker min deltagelse i denne dykkeaktivitet helt på eget ansvar.

JEG ACCEPTERER INDHOLDET I RISIKO- OG ANSVARSERKLÆRING OG AFTALE MELLEM PADI OG MEDLEMMERNE. JEG HAR LÆST ALLE VILKÅRENE, FØR JEG HAR UNDERSKREVET DEN.

\_\_\_\_\_  
Deltagers navn (brug blokbogstaver)

\_\_\_\_\_  
Deltagers underskrift

\_\_\_\_\_  
Dato (Dag/Måned/År)

\_\_\_\_\_  
Underskrift fra forældre/værge (om nødvendigt)

\_\_\_\_\_  
Dato (Dag/Måned/År)