



PADI[®]
padi.com

**RISIKO- OG
ANSVARSERKLÆRING**
(PADI Nordic AB)

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

Denne erklæring informerer om risikoen ved snorkling og scubadykning. Erklæringen skal samtidig vise, at du er indforstået med at deltage i dykkerkurset 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 dette dykkerkursus. Du skal derfor sandfærdigt og grundigt informere instruktøren(e) og dykkercenteret, der tilbyder dette kursus, om din helbredshistorie.

FRITAGELSE FOR ANSVAR

Hverken instruktøren(e), _____, dykkercenteret, der tilbyder dette kursus,

_____, PADI Nordic AB, eller International PADI, Inc., påtager sig ansvaret for dødsfald, skade eller andre tab, der er forårsaget af dig eller skyldes din egen adfærd eller nogen omstændighed eller tilstand, under din kontrol, der skyldes din bidragende forsømmelighed.

Hvis der ikke udvises forsømmelighed eller mangler pligtopfyldelse hos instruktøren(e), _____, dykkercenteret, der tilbyder dette kursus, _____, PADI Nordic AB, og International PADI, Inc., sker din deltagelse i dette dykkerkursus helt på eget ansvar.

Jeg anerkender hermed at have modtaget denne erklæring og jeg har læst alle betingelserne før jeg underskriver erklæringen.

Deltagers navn (brug blokbogstaver)

Deltagers underskrift

Dato (Dag/Måned/år)

Underskrift fra forældre/værge (om nødvendigt)

Dato (Dag/Måned/år)