



Erklæring om Risiko og Ansvar/Oplysninger om tilhørsforhold (EU Version) Administrativt Dokument For Videre Uddannelse

BEMÆRK: Udfyld og vedhæft også helbredserklæringen for dykkere (Produkt Nr. 10346)

Denne erklæring informerer dig om de gældende sikkerhedsregler for snorkel- og scuba-fritidsdykning. Disse praksisser er blevet udarbejdet til din gennemgang og anerkendelse og har til formål at øge din komfort og sikkerhed ved dykning. Din underskrift på erklæringen er påkrævet for at sikre, at du er informeret om disse regler. Læs og forstå erklæringen inden du underskriver. Er du mindreårig, skal erklæringen også underskrives af forældre eller værge.

Jeg, _____ deltagers navn
forstår, at jeg som dykker bør:

1. Opretholde et godt mentalt og fysisk helbred for at dykke. Skal undgå at være under påvirkning af alkohol eller medicin, når jeg dykker. Jeg vil vedligeholde mine færdigheder som fritidsdykker, samt tilstræbe videreudvikling af mine færdigheder ved fortsat uddannelse. Jeg vil repetere færdighederne under kontrollerede forhold efter perioder uden dykning og jeg vil genopfriske min viden ved at gennemgå mine kursusmaterialer.
2. Være fortrolig med mine dykkersteder, eller hvis ikke, skaffe mig kendskab til dem ved at opsøge lokal viden. Hvis forholdene er vanskeligere end dem, jeg har erfaring med, vil jeg enten udsætte dykningen, eller finde et andet og mere egnet dykkersted. Jeg vil kun deltage i dykkeaktiviteter, der står i forhold til min uddannelse og erfaring, og jeg vil ikke deltage i huledykning eller teknisk dykning uden at være uddannet til det.
3. Jeg vil benytte komplet og vedligeholdt udstyr, som jeg er fortrolig med. Jeg vil kontrollere udstyrets stand og funktion før hvert dyk. Jeg vil anvende afbalanceringsvest, lavtryksinflator, manometer, alternativ luftkilde og dykkerplanlægnings-/overvågningsenhed (dykkercomputer, RDP/dykketabeller—alt efter hvad jeg er uddannet til at bruge), når jeg dyrker scuba-dykning. Jeg vil ikke udlåne mit udstyr til dykkere, der ikke er certificerede.
4. Jeg vil lytte til og følge den orientering, der gives af dem, som leder mine dykkeaktiviteter. Jeg forstår, at yderligere uddannelse er nødvendigt for at deltage i specielle dykkeaktiviteter, dykning i andre geografiske områder og efter perioder uden dykning, hvis de er længere end seks måneder.
5. Jeg vil efterleve makkersystemet på alle dyk. Jeg planlægger dykket med min makker, inkl. kommunikation, procedurer ved makkerseparation og nødprocedurer.
6. Jeg vedligeholder mine færdigheder i dykkeplanlægning (med dykkercomputer eller tabel). Jeg vil kun lave ikke-dekompressionsdyk med en god sikkerhedsmargin til grænserne. Jeg vil have et værktøj til at holde styr på tid og dybde under vandet. Jeg vil begrænse mine dybder i henhold til mit uddannelses- og erfaringsniveau. Jeg foretager opstigning langsommere end 18 meter/60 fod pr. minut. Vær en **SAFE** dykker – **Slowly Ascend From Every** dive. (Langsom Opstigning Efter Ethvert Dyk). Som en ekstra sikkerhed gennemfører jeg et sikkerhedsstop, som regel på 5 meters/15 fods dybde i tre minutter eller længere.
7. Jeg vil opretholde god opdriftskontrol. Jeg vil altid justere blymængden i overfladen, så jeg er neutral med tom BCD. Jeg vil tilstræbe neutral opdrift under vandet. Jeg vil opnå positiv opdrift i overfladen under hvile og svømning. Jeg vil sikre, at vægtsystemet kan fjernes i en nødsituation og altid skaffe positiv opdrift, hvis sådan en situation opstår. Jeg vil altid medbringe mindst én signalanordning til brug i overfladen (som fx signalbøjle, fløjte eller spejl).
8. Jeg vil ånde dybt og roligt under dykning. Jeg vil aldrig holde vejret eller "spare" på luften, når jeg ånder komprimeret luft. Jeg vil undgå hyperventilation ved fridykning. Jeg vil ikke overanstrenge mig under vandet og altid dykke indenfor mine begrænsninger.
9. Jeg benytter en bøjle, båd eller anden støtte i overfladen, så vidt det er muligt.
10. Jeg vil kende og adlyde lokale dykkerlove og regler, herunder fisk, vildt og dykkerflags love. Jeg har læst ovenstående erklæringer og har fået eventuelle spørgsmål besvaret til min tilfredshed.

Jeg forstår vigtigheden af og hensigten med disse regler. Jeg er klar over, at reglerne er udformet for min sikkerhed og fornøjelse. Ved ikke at følge PADI's regler for sikker dykning, kan jeg risikere at komme i farlige situationer.

OPLYSNINGER OM TILHØRSFORHOLD OG ACCEPT AF AFTALE

Jeg forstår og anerkender, at PADI Members ("medlemmer"), deriblandt _____ butik/resort
og/eller enhver individuel PADI Instructor og Divemaster tilknyttet det program, jeg deltager i, har tilladelse til at benytte forskellige PADI varemærker og afholde PADI-undervisning, men ikke er agenter, ansatte eller franchisetagere hos PADI EMEA Ltd., PADI Americas, Inc, eller dennes moder, datter eller tilknyttede selskaber ("PADI"). Jeg har desuden forstået, at Medlemmers forretningsaktiviteter er uafhængige og hverken ejet eller drevet af PADI samt at alt imens PADI fastsætter standarderne for PADI-dykkerundervisnings programmer, er PADI ikke ansvarlig for, eller har kontrolrettigheder over, driften af medlemmers forretningsaktiviteter eller den daglige håndtering af PADI-programmer og supervision med dykkere, som varetages af medlemmer eller deres medarbejdere.

Erklæring om Risiko og Ansvar / Oplysninger om tilhørsforhold (EU Version)
Administrativt dokument for videre uddannelse *fortsat*

RISIKO- OG ANSVARSERKLÆRING

Dette er en erklæring hvori du bliver informeret om risikoen der er forbundet med fridykning og scubadykning. Erklæringen beskriver også de omstændigheder, hvorunder du deltager i dykkerprogrammet på egen risiko.

Din underskrift på erklæringen er påkrævet for at sikre, at du har modtaget og læst erklæringen igennem. Det er vigtigt, at du læser indholdet af denne erklæring, før du underskriver den. Hvis der er dele af indholdet i denne erklæring du ikke forstår, bør du vende emnet med din instruktør. Er du mindreårig, skal erklæringen også underskrives af forældre eller værge.

ADVARSEL: Fridykning og scubadykning medfører risici, som kan bidrage til alvorlig skade eller død.

ADVARSEL: Dykning med komprimeret luft involverer særlige risici; dekompressionssyge, emboli og andre hyperbariske skader der kræver behandling i et trykkammer. Dykning i åbent vand, som er en nødvendig del af din træning for at opnå certificering, kan blive afholdt på fjerntliggende steder, enten i form af tid, distance eller begge, fra sådan et trykkammer. Fridykning og scubadykning kan være fysisk anstrengende aktiviteter og du vil komme til at anstrenge dig i løbet af dette dykkerprogram. Du skal vejlede sandfærdigt og informere dine instruktører og den facilitet hvor igennem dette program tilbydes, om din fulde sygehistorie.

ACCEPT AF RISICI

Jeg forstår og er enig i at ingen af de professionelle dykkerfagfolk der udfører dette program, _____, ^{Instruktør(er)} ej heller faciliteten hvor igennem dette program bliver

afholdt, _____, ^{butik/resort} eller PADI EMEA Ltd., PADI Americas, Inc, deres tilknyttede selskaber, datterselskaber, eller nogen af deres repsektive medarbejdere, officerer, agenter eller entreprenører kan stilles til ansvar for død, skade eller tab jeg har lidt, i det omfang det skyldes min egen adfærd eller enhver sag eller tilstand under min kontrol, der har bidraget til min egen medvirken til uagtsomhed.

Ved uagtsomhed eller anden form for overtrædelse af pligten begået af den professionelle dykker der udfører dette program, _____, ^{Instruktør(e)} den facilitet hvor igennem dette program tilbydes,

_____, ^{Butik/resort} PADI EMEA Ltd., PADI Americas, Inc. og alle ovennævnte parter, er min deltagelse i denne dykkeraktivitet på helt egen risiko.

JEG _____, ^{deltagers navn} HAR UDFYLDT DEN VEDHÆFTEDE DIVER MEDICAL FORMULAR (10346), OG JEG BEKRÆFTER, AT DET ER MIT ANSVAR AT INFORMERE MIN INSTRUKTØR OM ALLE ÆNDRINGER I MIN SYGEHISTORIE, TIL ENHVER TID UNDER MIN DELTAGELSE I SCUBA-PROGRAMMER. JEG ACCEPTERER AT PÅTAGE MIG ANSVARET FOR UDELADELSER VEDRØRENDE MIN MANGLENDE EVNE TIL AT AFSLØRE EKSISTERENDE ELLER TIDLIGERE SUNDHEDSTILSTAND ELLER ÆNDRINGER HERAF.

JEG, _____, ^{deltagers navn} SAMTYKKER VED DETTE MIDDEL I AT UNDTAGE OG FRITAGE MINE INSTRUKTØRER, DIVEMASTERE, STEDET SOM UDBYDER PROGRAMMERNE, OG PADI AMERICAS, INC., OG ALLE FRIGJORTE PARTER I FØLGE OVERNÆVNTE DEFINITIONER, FRA ENHVER FORM FOR ERSTATNINGSANSVAR ELLER ANSVAR FOR PERSONSKADE, EJENDOMSBEKADIGELSE ELLER URETMÆSSIG DØD UANSET ÅRSAG, INKLUSIVE MEN IKKE BEGRÆNSET TIL DE FRIGJORTE PARTERS UAGTSOMHED, BÅDE PASSIVE OG AKTIVE.

JEG HAR INFORMERET MIG SELV FULDSTÆNDIGT OM INDHOLDET AF DENNE OPLYSNINGER OM TILHØRSFORHOLD OG ACCEPT AF AFTALE FORMULAR, AFTALE OM RISIKO OG ANSVAR, HELBREDSERKLÆRING OG ERKLÆRING OM FORSTÅELSE AF PROCEDURER FOR SIKKER DYKNING VED AT LÆSE DEM, FØR JEG SKRIVER UNDER PÅ EGNE OG MINE ARVINGERS VEGNE.

Deltagers navn

Deltagerens Underskrift

Forældres eller værges underskrift (hvis relevant)

Dato (Dag / Måned / År)

Dato (Dag / Måned / År)