Formulário de Isenção de Responsabilidade/Assunção de Riscos/ Reconhecimento Sem Relação Representativa

Cursos PADI Rebreather de Circuito Fechado (CCR) e/ou Rebreather de Circuito Semifechado (SCR) Recreacionais

Por favor, antes de assinar leia cuidadosamente e preencha todos os espaços em branco.

Acordo de Divulgação e Reconhecimento Sem Relação Representativa

Compreendo e concordo que os Membros PADI ("Membros"), incluindo _____loja/resort_____ e/ou quaisquer Instrutores ou Divemasters PADI associados ao programa do qual estou participando, estão autorizados a utilizar várias das Marcas Registradas da PADI e a conduzir treinamentos PADI, mas não são representantes, empregados ou franqueados da PADI Americas, Inc, nem das corporações controladoras, subsidiárias e afiliadas ("PADI"). Também compreendo que as atividades de negócios dos Membros são independentes, não são de propriedade nem operadas pela PADI, e que embora a PADI estabeleça os padrões para os programas de treinamento de mergulhadores PADI, ela não é responsável nem tem o direito de controlar a operação das atividades de negócio dos Membros nem a conduta diária dos programas PADI e a supervisão dos mergulhadores pelos Membros ou da equipe associada. Ademais, compreendo e concordo, em meu nome, dos meus herdeiros e do meu patrimônio que no caso de lesão ou morte durante esta atividade, nem eu nem meus herdeiros devem responsabilizar a PADI pelas ações, inações ou negligência do(a) _____loja/resort_____ e/ou dos instrutores e divemasters associados com a atividade.

Acordo de Isenção de Responsabilidade e de Assunção de Riscos

Eu, _____nome do participante_____, AFIRMO POR MEIO DESTE DOCUMENTO QUE SOU CERTIFICADO EM MERGULHO AUTÔNOMO E TREINADO EM PRÁTICAS PARA MERGULHO SEGURO INCLUINDO O USO DE AR ENRIQUECIDO NITROX, E ESTOU CIENTE DE QUE O MERGULHO AUTÔNOMO TÊM RISCOS INERENTES QUE PODEM RESULTAR EM SÉRIOS DANOS OU MORTE.

Ademais, declaro que sou um mergulhador experiente e que sou certificado pela(s) seguinte(s) organização (organizações) de treinamento: _____entidade de treinamento_____ e que estou ciente sobre a certificação requerida ou a experiência equivalente requerida para participar do treinamento de Rebreather de Circuito Fechado ("CCRs") ou de Rebreather de Circuito Semifechado ("SCRs") [coletivamente chamados de "rebreathers"]. Sou mergulhador certificado desde _____, e venho mergulhando por _____ anos, com um total de aproximadamente _____ mergulhos, até uma profundidade máxima de _____metros/pés (circule uma).

Também declaro que tenho completo conhecimento sobre os perigos inerentes da participação nas atividades de mergulho autônomo, incluindo o treinamento e, levando em conta o fato de me ser permitido participar deste curso, eu assumo, portanto, todos os riscos relacionados ao curso referido, por quaisquer prejuízo, ferimento ou dano que eu possa sofrer enquanto esteja participando deste curso, incluindo todos os riscos inerentes, previsíveis ou não previsíveis.

Declaro ainda que estou completamente informado e entendo totalmente os riscos inerentes do mergulho autônomo, incluindo o risco de lesões graves ou morte. Além disso, entendo que mergulhar respirando o ar, o ar enriquecido com oxigênio (nitrox) e 100 por cento de oxigênio envolve certos riscos inerentes que podem incluir, mas não se limitar a: doença descompressiva, embolia, toxicidade por oxigênio, a hipóxia (baixa de oxigênio), hipercapnia (dióxido de carbono elevado), narcose , perigo de incêndio e/ou explosão, barotraumas ou lesões hiperbáricas que podem ocorrer e exigir tratamento em uma câmara hiperbárica, afogamentos e lesões por vida marinha. Eu entendo que este curso pode ser realizado em um local remoto, seja por tempo ou distância ou ambos, de tal câmara de descompressão. Eu ainda opto por participar neste curso, apesar da possível ausência de uma câmara hiperbárica na proximidade do local de mergulho.

Declaro ainda que entendo que o treinamento usando CCRs ou SCRs envolve riscos adicionais que superam aqueles encontrados em outro treinamento de mergulho. Estes riscos podem incluir, mas não estão limitados: ao uso de um equipamento mais complexo; a perigos relacionados com o gás devido a problemas de procedimentos ou técnicas que podem causar níveis perigosamente elevados de dióxido de carbono e/ou níveis de oxigênio; a perigos relacionados com o gás devido a problemas de procedimentos ou técnicas que podem causar níveis perigosamente baixos de oxigênio; a necessidade de técnicas mergulho especializado; a necessidade de mais rigorosa preparação equipamento, montagem e procedimentos de manutenção, e a mais graves potenciais consequências de erros ou falhas de equipamentos; e a necessidade de treinamento especializado, equipamento e planejamento para o mergulho com CCR e SCR.

© PADI 2013

Formulário de Isenção de Responsabilidade/Assunção de Riscos/ Reconhecimento Sem Relação Representativa

Cursos PADI Rebreather de Circuito Fechado (CCR) e/ou Rebreather de Circuito Semifechado (SCR) Recreacionais

Eu entendo que o treinamento com CCR e SCR pode envolver um maior risco de lesão grave ou morte do que outras formas de treinamento de mergulho, e eu assumo os riscos deste treinamento.

Eu entendo que EU SOU O ÚNICO RESPONSÁVEL POR GARANTIR MINHA SEGURANÇA DURANTE A PARTICIPAÇÃO NESTE CURSO e concordo que: 1) a(s) instalação(ões), organização(ões) ou pessoal de ensino e de supervisão que oferecem esta atividade, _____loja/resort_____, ou seus empregados; 2) os organizadores ou promotores dessa atividade; 3) a Diving Science and Technology Corp. (DSAT); 4) a PADI Americas, Inc. (PADI), e suas filiais ou corporações subsidiárias; e qualquer um dos seus respectivos funcionários, executivos, representantes ou cessionários (daqui em diante referidos como "Partes Isentas"), não poderão ser responsabilizados ou responsáveis de forma alguma por quaisquer lesões, morte ou outros danos à minha pessoa ou à minha família, ao meu patrimônio, herdeiros ou cessionários que possam vir a ocorrer em decorrência da minha participação neste curso ou como resultado da negligência de qualquer parte, incluindo as Partes Isentas, se passiva ou ativa.

Declaro que estou em boas condições mentais e forma física para mergulhar, e que não estou sob a influência alcoólica nem sob a influência de qualquer droga contraindicativa ao mergulho. Se estou tomando medicamentos, declaro que fui a um médico e tenho consentimento para mergulhar sob as condições deste curso enquanto estiver sob a influência de medicamentos/drogas.

Compreendo que todos os tipos de treinamento de mergulho, incluindo CCR e SCR são atividades físicas árduas e que estarei me esforçando fisicamente durante este curso e que caso venha a me ferir como resultado de um ataque cardíaco, pânico, hiperventilação ou qualquer outra causa, assumo expressamente o risco de tais lesões e não responsabilizarei as Partes Isentas por tais lesões.

Inspecionarei todo o meu equipamento antes de cada uso durante este curso, assegurando que tenho todo o equipamento necessário e que esteja funcionando adequadamente. Não responsabilizarei as Partes Isentas por minha falha em inspecionar meu equipamento antes de mergulhar.

Ainda declaro que sou maior de idade e legalmente competente para assinar essa isenção de responsabilidade, ou que eu possuo a permissão escrita de meus pais ou responsável. Também concordo que se qualquer cláusula deste Acordo for considerada inexecutável ou inválida, tal cláusula deve ser eliminada deste acordo. O restante deste Contrato, então, ser interpretado como se a inaplicável nunca tinha sido aqui contido. O restante deste Acordo será então interpretado como se a cláusula inexigível jamais tivesse estivesse aqui incluída.

Eu entendo e concordo que os termos aqui são contratuais e não um mero recital, que este instrumento é um documento juridicamente vinculativo, e que assinei o presente documento de livre e espontânea vontade e com o conhecimento que por meio deste concordo em renunciar a meus direitos legais. Eu entendo e concordo que não estou somente abrindo mão de meu direito de processar as Partes Isentas, mas também de quaisquer direitos dos meus herdeiros, cessionários ou beneficiários de poderem processar as Partes Isentas na ocorrência lesão ou morte. Também declaro que tenho a autoridade para fazer isso para que meus herdeiros, cessionários e beneficiários sejam impedidos juridicamente de reivindicar o contrário em função das minhas declarações feitas às Partes Isentas.

Eu, _____nome do participante_____, por meio deste instrumento, eximo e libero as Partes Isentas de toda responsabilidade ou obrigação por danos pessoais, danos materiais ou morte faltosa, por mais que causados, incluindo, mas não limitados à negligência das Partes Isentas, seja passiva ou ativa.

Informe-me plenamente e informei meus herdeiros sobre o conteúdo do Acordo de Divulgação e Reconhecimento Sem Relação Representativa e do Acordo de Isenção de Responsabilidade e de Assunção de Riscos mediante leitura prévia de ambos à posição de minha firma, em meu nome e em nome dos meus herdeiros.

Participante (Preencha em letra de fôrma)	Assinatura do Participante	Data (Dia/Mês/Ano)
Assinatura do Pai (Mãe)/Tutor (se for o caso) (Preencha em letra de fôrma)	Assinatura	Data (Dia/Mês/Ano)