



IAND, Inc. d.b.a IANTD TRAINING PROGRAMS  
Kockázat- és felelősségvállalási nyilatkozat

Név \_\_\_\_\_

Tanfolyam \_\_\_\_\_ Dátum \_\_\_\_\_

Oktató neve \_\_\_\_\_

TUDOMÁSUL VESZEM ÉS ELFOGADOM, HOGY EZEN NYILATKOZAT ALÁÍRÁSÁVAL AZ IANTD/IAND, INC.-T, OKTATÓIMAT ILLETVE AZ EGYÉB RÉSZTVEVŐKET, A JOGI SZEMÉLYT AMIN KERESZTÜL OKTATÁSBAN RÉSZESÜLÖK, A HAJÓKAT (AKÁR SAJÁT TULAJDONÚ, AKÁR KÖLCSÖNZÖTT VAGY BÉRBEVETT), EGYÉB KÖZREMŰKÖDŐ SZEMÉLYEKET, BELEÉRTVE TÖBBEK KÖZÖTT A TULAJDONOSOKAT, ALKALMAZOTTAKAT, SZEMÉLYZETET, ÖNKÉNTESEKET, MEGBÍZOTTAKAT, ÜGYNÖKÖKET, TÁMOGATÓKAT ÉS HIRDETŐKET (A TOVÁBBIAKBAN "MENTESÍTETT FELEK") MENTESÍTEM A FELELŐSSÉG ALÓL, EZEN SZERVEZETEK ÉS SZEMÉLYEK NEM FELELŐSEK SEMMILYEN KÖVETKEZMÉNYÉRT, BÁRMELY FÉL AKÁR AKTÍV, AKÁR PASSZÍV GONDATLANSÁGA, AKÁRMILYEN MÁS GONDATLANSÁG VAGY EGYÉB OK MIATT KÖVETKEZIK BE.

Tudomásul veszem, hogy légzőkészülékes búvárkodás, különösen a technikai búvárkodás veszélyes tevékenység, ahol kockázatok jelentkeznek többek között (de nem kizárólagosan) a képzés során bekövetkező balesetekhez, a felszerelés hibákhoz, a tengeri környezet veszélyeihez, az egyéb búvárok cselekedeteihez kapcsolódóan, melyek akár súlyos sérülést vagy halált is okozhatnak. ALÁÍRÁSOMMAL IGAZOLOM HOGY TISZTÁBAN VAGYOK A LÉGZŐKÉSZÜLÉKES BÚVÁRKODÁS SORÁN FELMERÜLŐ KOCKÁZATOKKAL, és minden kapcsolódó kockázattal (akár közvetlenül kapcsolódnak a búvárkodáshoz, akár nem), függetlenül attól hogy azok adott helyzetben kézzel foghatóak-e vagy sem. EZÚTON IS KIJELENTEM, HOGY MENTESÍTEM A FENT EMLÍTETT MENTESÍTETT FELEKET MINDEN OLYAN VELEM TÖRTÉNT ESEMÉNY BEKÖVETKEZÉSE MIATTI FELELŐSSÉG ALÓL AMI SÚLYOS SÉRÜLÉST VAGY HALÁLT EREDMÉNYEZ.

Aláírással igazolom, hogy tájékoztattam a légzőkészülékes búvárkodáshoz kapcsolódó kockázatokról, beleértve a technikai búvárkodást is. Megértettem, hogy a sűrített légzőgáz légzése a víz alatt mint például sűrített levegő, dúsított levegő (Nitrox), oxigén és/vagy hélium (Trimix és/vagy Heliox) és/vagy neon akár nyílt rendszerű, akár félig zárt, akár zárt újralégzők használatával kockázatot hordoz magában, mint például (de nem kizárólag) a dekompresziós betegség, embólia, oxigénmérgezés, inert gáz narkózis, tengeri élőlény által okozott sérülés vagy más barotraumas sérülés hiperbár kamrás kezelést vagy kórházi ellátást vonhat maga után. Megértettem, hogy a búvárutakra, melyeken való részvétel szükséges a képzettség megszerzéséhez és a vizsgához, távol eső helyeken is sor kerülhet, ahonnan térben vagy időben messze eshet akár a hiperbár kamra, akár más egészségügyi intézmény, így hosszú időbe kerülhet az oda eljutás. Ezek tudatában kívánok részt venni a merüléseken és vállalom ezek kockázatait. Emellett mentesítem valamennyi felsorolt mentesített felet az elsősegélynyújtási, mentési, újraélesztési vagy egészségügyi segítségnyújtási kötelezettség alól.

Tisztában vagyok vele hogy a legzőkészülékes búvártevékenység fizikailag kimerítő lehet, és ennek teszem ki magam a búvártanfolyam illetve a kapcsolódó tevékenységek során. Megsérülhetek vagy életemet veszthetem a keringési rendszer betegségei, pánik, hiperventilláció, oxigénmérgezés, gáznarkózis, fulladás, egészségügyi okok vagy bármilyen más ok miatt, tisztában vagyok ezekkel a kockázatokkal és a mentesített felek egyike sem tartozik felelősséggel ezen események bekövetkezése miatt.

Aláírás: \_\_\_\_\_



## IAND, Inc. d.b.a IANTD TRAINING PROGRAMS

# Kockázat- és felelősségvállalási nyilatkozat

Megértettem, hogy ezen nyilatkozat módosítás és kitétel nélküli elfogadása és aláírása a feltétele annak hogy részt vehessek a tanfolyamon és az ahhoz kapcsolódó merülési tevékenységekben.

Felelős vagy azért, hogy merülés előtt valamennyi búvárfelszerelésemet átvizsgáljam, biztosítva ezzel azt, hogy rendelkezésre álljon minden a merüléshez szükséges felszerelés, és azok alkalmas állapotban, a szükséges és elegendő légzőgázzal feltöltve álljanak rendelkezésre. Senki mást nem fogok felelősnek tartani azért, amennyiben én nem hajtottam végre a szükséges felszerelésellenőrzést, gázellenőrzést és merüléstervezést.

KIJELENTEM, HOGY LEMONDOK ARRÓL, HOGY PERES ELJÁRÁST INDÍTSAK A SZEMÉLYEK, JOGI SZEMÉLYEK ILLETVE HAJÓK ELLEN amelyekre a dokumentum hivatkozik (a mentesített felek), legyenek azok nevesítve vagy sem, minden olyan esemény kapcsán -többet között, de nem kizárólag- ami akármely fél aktív vagy passzív gondatlansága következtében következett be. Elfogadom, hogy a mentesített felek mentesülnek valamennyi jogi következmény alól bármilyen sérülés ér, legyen annak eredménye akár halálozás. Ezt a vállalást magam, valamennyi örökösöm és hozzátartozóm nevében teszem. Tisztában vagyok a légzőkészülékes búvárkodás kockázataival, akár közvetlenül kapcsolódnak a búvárkodáshoz, akár nem, és elfogadom azokat. Megértettem és elfogadtam, hogy az én felelősségem tájékoztatni a családomat arról, hogy a búvárkodás olyan kockázatokkal járhat, amelyek sérülést vagy akár halálozást okozhatnak, és tudnak arról, hogy én ennek tudatában veszek részt ebben a tevékenységben. Egyben kijelentem hogy én illetve az én vagyonom áll helyt amennyiben a családom vagy örököseim igényt nyújtanak be miután búvártevékenység közben sérülést szenvedtem el vagy életemet vesztettem.

A SZABAD AKARATOMBÓL TÖRTÉNT ALÁÍRÁSSAL ELISMEREM, HOGY VÉGIGOLVASTAM ÉS TELJES KÖRŰEN MEGÉRTETTEM EZT A DOKUMENTUMOT. TISZTÁBAN VAGYOK VELE, HOGY EZZEL JOGI KÖTELEZETTSÉGGEL JÁRÓ VÁLLALÁST TETTEM ARRA, HOGY LEMONDOK A PERES ELJÁRÁS INDÍTÁSÁRÓL.

Résztevő neve (nyomtatott): \_\_\_\_\_

Résztevő aláírása: \_\_\_\_\_

Cím: \_\_\_\_\_

Város: \_\_\_\_\_ Ország: \_\_\_\_\_

Irányítószám \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Amennyiben a résztvevő 18 évesnél fiatalabb, a szülőnek vagy gondviselőnek kell aláírnia ezt a nyilatkozatot, és el kell fogadniuk annak tartalmát, így ők tartoznak jogilag felelősséggel a kiskorú résztvevőért, beleértve a felelősségvállalást valamennyi balesetért, sérülésért vagy esetleg halálesetért ami kapcsolatban áll a kiskorú részvételével a búvártevékenységben. A szülő vagy gondviselő vállalja, hogy teljes mértékben felel a mentesített felekkel szemben a kiskorú által okozott károkért, sérüléseiért vagy haláláért, ideértve a kiskorú által indított keresetet is, bármilyen károkért.

\_\_\_\_\_  
Szülő vagy gondviselő neve (nyomtatott)

\_\_\_\_\_  
Szülő vagy gondviselő aláírása