



# STANDARD SAFE DIVING PRACTICES STATEMENT OF UNDERSTANDING

## СТАНДАРТНЫЕ ПРАВИЛА БЕЗОПАСНЫХ ЗАНЯТИЙ ДАЙВИНГОМ - ЗАЯВЛЕНИЕ О ПОНИМАНИИ

**Пожалуйста, прочитайте внимательно, прежде чем подписывать.**

Данным заявлением до Вашего сведения доводятся установленные правила безопасных занятий плаванием с дыхательной трубкой и дайвингом. Эти правила были составлены для Вашего прочтения и осознания. Они нацелены на обеспечение комфортности и безопасности при занятиях дайвингом. В качестве подтверждения того, что Вы ознакомлены с правилами безопасных занятий дайвингом, требуется Ваша подпись. Прежде чем подписывать этот документ, пожалуйста, прочитайте и обсудите его. Если Вы еще не достигли совершеннолетия, то этот документ должен быть подписан родителем или опекуном.

Я, \_\_\_\_\_, понимаю, что как дайвер, я обязан(а):  
(Ф.И.О. печатными буквами)

1. Поддерживать хорошую умственную и физическую форму для занятий дайвингом. Воздерживаться от употребления алкоголя и сильнодействующих лекарственных средств перед и во время занятий дайвингом. Поддерживать на должном уровне навыки, необходимые для занятий дайвингом, стремиться совершенствовать их путем постоянного обучения, а в случае перерыва в занятиях дайвингом освежить их под непосредственным контролем профессионала.
2. Знать место погружения. В противном случае, использовать официальную информацию по ориентированию под водой, предоставленную сведущим местным источником. Если условия погружений хуже, чем те, в которых я совершал(а) погружения ранее, отложить погружение или выбрать альтернативное место с лучшими условиями. Принимать участие только в тех мероприятиях, которые соответствуют уровню моей подготовки и опыту. Не совершать технических погружений и погружений в пещерах при отсутствии соответствующей специальной подготовки.
3. Использовать комплектное, правильно обслуживаемое и надежное снаряжение, которым я умею пользоваться. Проверять перед каждым погружением в порядке ли оно, правильно ли оно подогнано. При погружениях с аквалангом всегда иметь компенсатор плавучести, инфлятор низкого давления, манометр, альтернативный источник воздуха и планировщик погружений (компьютер или RDP/таблицы – в зависимости от варианта обучения). Не позволять несертифицированным дайверам использовать мое снаряжение.
4. Быть внимательным(ой) во время брифинга перед погружением, слушать все указания и с уважением относиться к советам тех, кто руководит моими погружениями. Понимать, что для специальных видов погружений, погружений в других географических зонах, и после перерывов в занятиях дайвингом сроком более шести месяцев требуется дополнительное обучение.
5. Придерживаться системы партнерства во время всех погружений. Планировать с партнером каждое погружение, включая способы общения и действия в случае потери партнера и в экстренных ситуациях.
6. Уметь правильно планировать погружения (с помощью таблиц или компьютера). Выполнять все погружения без декомпрессии с определенным запасом в целях безопасности. Иметь приборы для контроля глубины и времени под водой. Ограничивать максимальную глубину соответственно уровню моей подготовки и опыту. Всплывать со скоростью не более 18 метров в минуту. Совершать в качестве меры предосторожности остановку безопасности на глубине 5 метров продолжительностью 3 минуты и более.
7. Поддерживать правильную плавучесть. Подбирать количество груза на поверхности таким образом, чтобы нейтральную плавучесть можно было поддерживать при отсутствии воздуха в компенсаторе плавучести. Поддерживать нейтральную плавучесть под водой. Поддерживать положительную плавучесть на поверхности при плавании и отдыхе. Обеспечивать беспрепятственный доступ к грузовому поясу, чтобы можно было быстро снять его при возникновении нештатной ситуации при погружении. Иметь как минимум одно устройство для подачи сигналов на поверхности (надувной буй, свисток, сигнальное зеркало).
8. Правильно дышать во время погружений. Никогда не задерживать дыхания при использовании сжатого воздуха и избегать чрезмерной гипервентиляции при нырянии с задержкой дыхания. Избегать чрезмерного физического напряжения в воде и под водой и не превышать своих физических возможностей во время погружений.
9. По возможности использовать лодку, буй или любое другое плавучее средство.
10. Знать и выполнять местные законы и положения, регулирующие занятия дайвингом, рыбную ловлю и охоту, а также выставлять дайв-флаг, если того требуют правила.

Я прочитал(а) вышеуказанные утверждения и получила ответы на все возникшие у меня вопросы. Я понимаю важность и цель установленных правил. Я признаю, что их соблюдение необходимо для моей безопасности и благополучия и что их невыполнение может создать опасную ситуацию во время погружений.

\_\_\_\_\_  
Подпись участника программы

\_\_\_\_\_  
Дата (день/месяц/год)

\_\_\_\_\_  
Подпись родителя или опекуна (если необходимо)

\_\_\_\_\_  
Дата (день/месяц/год)



## The Scuba Diver Statement

### Заявление участника программы

Уровень PADI Scuba Diver позволяет погружаться под непосредственным наблюдением со стороны профессора PADI. Данное соглашение определяет ограничения, которые налагает ваш уровень сертификации и описывает, что Вы должны делать для обеспечения безопасности.

Я, \_\_\_\_\_, понимаю, что как дайвер уровня

PADI Scuba Diver я должен/на:

1. Погружаться под руководством дайвмастера, ассистента инструктора, инструктора PADI, быть внимательным(ой) во время брифинга перед погружением и уважительно относиться к советам тех, под чьим руководством я совершаю погружение. Соблюдать систему партнерства при погружении
2. Погружаться в условиях лучших или аналогичных тем, в которых я проходил(а) обучение. Погружаться не глубже 12 метров или пройти дополнительное обучение для совершения более глубоких погружений.
3. Поддерживать хорошую умственную и физическую форму для занятий дайвингом. Воздержаться от употребления алкоголя и сильнодействующих лекарств до и во время занятий дайвингом.
4. Заправлять баллоны и брать в аренду снаряжение в зарекомендовавшем себя месте, таком как дайв центр/курорт PADI, чтобы быть уверенным(ой), что воздух не загрязнен. Проверять, чтобы на испорченном баллоне не стояла отметка Enriched Air.
5. Поддерживать правильную плавучесть. Подбирать количество груза на поверхности таким образом, чтобы нейтральную плавучесть можно было поддерживать при отсутствии воздуха в компенсаторе плавучести (BCD). В аварийной ситуации устанавливать положительную плавучесть на поверхности, сбросив грузы и/или надув компенсатор плавучести.
6. Пройти дополнительное обучение, чтобы выйти за рамки ограничений, предусмотренных для уровня PADI Scuba Diver. Поддерживать на должном уровне навыки, необходимые для занятий дайвингом, стремиться совершенствовать их путем постоянного обучения, а в случае перерыва в занятиях дайвингом освежить их под непосредственным контролем профессионала.
7. Правильно дышать во время погружений. Никогда не задерживать дыхания при использовании сжатого воздуха
8. Всплывать со скоростью не больше 18 метров в минуту и делать остановку безопасности в конце каждого погружения.
9. Использовать комплектное, правильно обслуживаемое и надежное оборудование, которым я умею пользоваться. Всегда спрашивать совета профессионала при использовании снаряжения, которое незнакомо.
10. Знать и выполнять местные законы и положения, регулирующие занятия дайвингом.
11. Знать, что в любое время могу пройти дополнительное обучение и получить сертификат PADI Open Water Diver, дающий право погружаться без профессионала PADI.
12. Понимаю, что несоблюдение правил безопасных занятий дайвингом повышает риск возникновения декомпрессионной болезни и может привести к травмам и смерти. Я понимаю, что дайвер уровня PADI Scuba Diver должен придерживаться этих рекомендаций.

Я прочитал/а вышеуказанные утверждения и получила ответы на все возникшие у меня вопросы. Я понимаю важность и цель установленных правил. Я признаю, что их соблюдение необходимо для моей безопасности и благополучия и что их невыполнение может создать опасную ситуацию во время погружений.

\_\_\_\_\_  
Подпись участника программы

\_\_\_\_\_  
Дата (день/месяц/год)

\_\_\_\_\_  
Подпись родителя или опекуна  
(если необходимо)

\_\_\_\_\_  
Дата (день/месяц/год)

## МЕДИЦИНСКОЕ ЗАЯВЛЕНИЕ

### Запись о состоянии здоровья студента (конфиденциальная информация)

#### Пожалуйста, внимательно прочитайте перед тем, как подписывать.

В этом заявлении содержится информация о некотором риске, связанном с занятиями дайвингом, а также о правилах поведения во время прохождения курса обучения подводному плаванию. Ваша подпись под данным заявлением необходима для зачисления на курс обучения, необходима для зачисления на курс обучения, проводимый

\_\_\_\_\_ в дайв-центре  
Имя инструктора \_\_\_\_\_, расположенном в  
Название дайв-центра \_\_\_\_\_  
городе \_\_\_\_\_ и стране \_\_\_\_\_.

Прежде чем подписывать данное заявление, прочтите его. Для зачисления на курс обучения дайвингу вы должны заполнить данное заявление, которое включает в себя раздел «Медицинская анкета». Если вы являетесь несовершеннолетним, заявление должно быть подписано одним из родителей.

Дайвинг - это увлекательное занятие. Если следовать определенным правилам и придерживаться правильной техники, дайвинг достаточно безопасен. Однако если установленные правила безопасности не соблюдаются, существует доля риска.

#### Медицинская анкета

##### Для студента:

Цель данной анкеты - выяснить, следует ли вам пройти медицинский осмотр, перед тем как принимать участие в данной программе обучения любительскому дайвингу. Положительный ответ на один из вопросов вовсе не означает, что вам противопоказаны занятия дайвингом, а лишь свидетельствует о наличии некоторых условий, которые могут создать опасность во время погружений. В случае положительного ответа вам нужно проконсультироваться с врачом до начала занятий.

\_\_\_\_\_ Беременны ли вы и предпринимаете ли попытки забеременеть?  
\_\_\_\_\_ Принимаете ли вы регулярно прописанные врачом медицинские препараты (исключение составляют противозачаточные средства и препараты против малярии)?  
\_\_\_\_\_ Вам больше 45 лет и к вам относится 1 или более из нижеследующих заявлений:

- Вы курите трубку, сигары или сигареты
- у вас высокий уровень холестерина
- у вас в семье были случаи инфаркта и инсульта
- в настоящий момент вы проходите курс лечения
- у вас высокое давление
- у вас сахарный диабет, даже если он контролируется диетой

##### Есть ли у вас сейчас или было в прошлом что-либо из перечисленного ниже:

\_\_\_\_\_ Астма или одышка при физической нагрузке или просто в процессе дыхания?  
\_\_\_\_\_ Частые приступы сенной лихорадки или аллергии?  
\_\_\_\_\_ Частые простуды, насморк или бронхит?  
\_\_\_\_\_ Любая форма заболевания легких?  
\_\_\_\_\_ Пневмоторакс (коллапс легкого)?  
\_\_\_\_\_ Другие заболевания легких или хирургические вмешательства на грудной клетке?  
\_\_\_\_\_ Психические расстройства или психологические проблемы (приступы паники, боязнь закрытого или открытого пространства)?  
\_\_\_\_\_ Эпилепсия, приступы, конвульсии? Принимаете ли вы медицинские препараты для их предотвращения?  
\_\_\_\_\_ Частые мигрени? Принимаете ли вы медицинские препараты для их предотвращения?  
\_\_\_\_\_ Провалы памяти или обмороки (частичная или полная потеря сознания)?  
\_\_\_\_\_ Укачивает ли вас в транспорте, страдаете ли вы морской болезнью?

Чтобы занятия дайвингом были безопасны, вы должны быть в хорошей форме и не страдать избыточным весом. В определенных ситуациях дайвинг может требовать физического напряжения. Ваша дыхательная система и система кровообращения, а также все воздушные полости организма должны быть в полном порядке. Лица, страдающие заболеваниями сердечно-сосудистой системы, простудными заболеваниями, закупоркой сосудов, эпилепсией либо другими серьезными заболеваниями; а также лица, находящиеся в состоянии алкогольного или наркотического опьянения, не должны совершать погружение. Если у вас астма, порок сердца или другие хронические заболевания и если вы регулярно принимаете лекарства, проконсультируйтесь с врачом и инструктором до начала занятий по данной программе, а также в процессе прохождения курса до его завершения. Ваш инструктор обязан вас научить основным правилам безопасности в отношении дыхания и выравнивания давления во время погружений. Неправильное использование снаряжения для дайвинга может привести к серьезным травмам. Вы должны пройти тщательную подготовку по его использованию под непосредственным руководством квалифицированного инструктора для обеспечения безопасности.

Если у вас возникли дополнительные вопросы в отношении данного Медицинского заявления или раздела «Медицинская анкета», обсудите их с вашим инструктором перед тем, как подписывать заявление.

Просьба ответить «ДА» или «НЕТ» на следующие вопросы относительно вашей истории болезней. Если у вас есть сомнения, ответьте «ДА». Если любой из этих пунктов можно отнести к вам, необходимо, чтобы вы проконсультировались с врачом, до того как приступить к занятиям дайвингом. Ваш инструктор предоставит вам Медицинское заявление PADI, а также указания по проведению медицинского осмотра дайверов для вашего врача.

\_\_\_\_\_ Дизентерия или обезвоживание, требующее медицинского вмешательства?  
\_\_\_\_\_ Несчастные случаи при предыдущих погружениях или декомпрессионная болезнь?  
\_\_\_\_\_ Неспособность вынести умеренную физическую нагрузку (например, пройти 1,6 километра за 12 минут)?  
\_\_\_\_\_ Травмы головы с потерей сознания за последние 5 лет?  
\_\_\_\_\_ Периодически возникающие проблемы с позвоночником?  
\_\_\_\_\_ Хирургические вмешательства на позвоночнике?  
\_\_\_\_\_ Диабет?  
\_\_\_\_\_ Боли в позвоночнике или в конечностях, возникшие вследствие хирургического вмешательства, травм или переломов?  
\_\_\_\_\_ Повышенное кровяное давление? Принимаете ли вы медицинские препараты для его контроля?  
\_\_\_\_\_ Порок сердца?  
\_\_\_\_\_ Инфаркты?  
\_\_\_\_\_ Стенокардия или операция на сердце или сосудах?  
\_\_\_\_\_ Лор-операции?  
\_\_\_\_\_ Случаи заболевания ушей, потери слуха или нарушения равновесия?  
\_\_\_\_\_ Периодически возникающие проблемы с ушами?  
\_\_\_\_\_ Кровотечения или заболевания крови?  
\_\_\_\_\_ Грыжи?  
\_\_\_\_\_ Язвы и хирургические вмешательства по этому поводу?  
\_\_\_\_\_ Колостомия или илеостомия?  
\_\_\_\_\_ Употребление наркотиков или лечение от наркомании или алкоголизма в течение последних 5 лет?

Я заявляю, что все сведения, приведенные мной при заполнении данной медицинской анкеты, являются достоверными. Я признаю себя ответственным(ой) за все упущения, которые возникли в результате моей неосведомленности о существовавших у меня ранее или существующих сейчас заболеваниях.

Подпись

Дата

Подпись родителей и опекуна

Дата

# СТУДЕНТ

---

Пожалуйста, заполняйте разборчиво.

Ф.И.О. \_\_\_\_\_ Дата рождения \_\_\_\_\_ Возраст \_\_\_\_\_  
Имя Отчество (первая буква) Фамилия День/Месяц/Год

Почтовый адрес \_\_\_\_\_

Город \_\_\_\_\_ Область \_\_\_\_\_

Страна \_\_\_\_\_ Индекс \_\_\_\_\_

Домашний телефон ( ) \_\_\_\_\_ Рабочий телефон ( ) \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_ Факс \_\_\_\_\_

## Имя и адрес семейного врача

Врач \_\_\_\_\_ Поликлиника \_\_\_\_\_

Адрес \_\_\_\_\_

Дата прохождения последнего обследования \_\_\_\_\_

Имя врача, проводившего обследование \_\_\_\_\_ Поликлиника \_\_\_\_\_

Адрес \_\_\_\_\_

Телефон ( ) \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Проходили ли Вы когда-нибудь обследование на предмет допуска к занятиям дайвингом?  Да  Нет

Если да, то когда? \_\_\_\_\_

# ВРАЧ

---

Этот человек собирается проходить обучение или уже имеет сертификат, позволяющий заниматься подводным плаванием с аквалангом (автономный дыхательный аппарат). Требуется ваша консультация по поводу годности кандидата к занятиям дайвингом. Для ознакомления прилагаются указания по проведению осмотра.

## Мнение врача:

Я не обнаружил(а) никаких противопоказаний к занятиям дайвингом.

Я не рекомендую этому человеку заниматься дайвингом.

Замечания \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_  
Подпись врача День/Месяц/Год

Врач \_\_\_\_\_ Поликлиника \_\_\_\_\_

Адрес \_\_\_\_\_

Телефон ( ) \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

# СОГЛАШЕНИЕ ОБ ОСВОБОЖДЕНИИ ОТ ОТВЕТСТВЕННОСТИ, ПРЕДЕЛАХ ДОПУСТИМОГО РИСКА И ПОНИМАНИИ НЕПРИНАДЛЕЖНОСТИ ПРИ СОПРОВОЖДЕНИИ СЕРТИФИЦИРОВАННЫХ ДАЙВЕРОВ

ПРОЧИТАЙТЕ ВНИМАТЕЛЬНО, ПРЕЖДЕ ЧЕМ ПОДПИСЫВАТЬ.

## Соглашение о понимании непринадлежности

Я понимаю и согласен с тем, что Профессионалы PADI («Профессионалы»), включая \_\_\_\_\_ (дайв-центр/курорт) и/или моих индивидуальных инструкторов или дайвмастеров PADI, связанных с проведением программы, в которой я принимаю участие, имеют лицензию на использование различных торговых марок PADI и проведение обучения по системе PADI, но не являются агентами, наемными работниками или держателями франшиз корпораций PADI EMEA Ltd., PADI Americas, Inc., или их вышестоящими, дочерними или аффилированными корпорациями («PADI»). Я также понимаю, что деловая активность Профессионалов PADI ведется ими самостоятельно, независимо от PADI. Также я понимаю, что, несмотря на то, что PADI устанавливает стандарты программ обучения дайверов по системе PADI, она не отвечает, и не имеет права контролировать деловую деятельность Профессионалов и повседневное проведение программ PADI и сопровождения дайверов, выполняемое Профессионалами или их сотрудниками.

Я подтверждаю, что получил настоящее Соглашение о понимании непринадлежности и Соглашение об освобождении от ответственности и пределах допустимого риска, и прочел все его пункты перед тем, как поставить под настоящими Соглашениями свою подпись.

## СОГЛАШЕНИЕ ОБ ОСВОБОЖДЕНИИ ОТ ОТВЕТСТВЕННОСТИ И ПРЕДЕЛАХ ДОПУСТИМОГО РИСКА

Я, \_\_\_\_\_, подтверждаю, что являюсь сертифицированным дайвером, обученным правилам

Имя участника

безопасных погружений, том, что плавание с аквалангом и с дыхательной трубкой (далее – «Дайвинг») связано с определенным риском, который может повлечь за собой серьезные травмы или смерть.

Я понимаю, что погружения со сжатым воздухом связаны с определенным риском, включая, но не ограничиваясь следующими: декомпрессионной болезнью, эмболизмом и другими гипербарическими травмами, лечение которых осуществляется в барокамере. Я также понимаю, что погружения на обогащенном воздухе (найтроксе) включают в себя риск кислородного отравления, использования некачественных дыхательных смесей, возникновения декомпрессионной болезни, эмболизма и других гипербарических травм, лечение которых осуществляется в барокамере. Погружения в открытой воде, необходимые для тренировок и получения сертификата дайвера, могут проходить в местах, где нет доступа к барокамере. Тем не менее, я намерен совершать такие учебные погружения, несмотря на возможное отсутствие барокамеры вблизи от места погружения.

Я понимаю и согласен с тем, что ни \_\_\_\_\_, ни дайв-профессионал(ы), которые могут присутствовать на месте погружения (в дайв-центре или на судне), ни ассоциация PADI Americas, Inc., ни филиалы и дочерние подразделения PADI, а также никто из сотрудников, служащих, агентов и доверенных лиц ассоциации (далее именуемых «Сторонами, освобожденными от ответственности»), не может привлекаться к ответственности в той или иной мере мной лично, членами моей семьи, наследниками и доверенными лицами, за любые травмы, смерть и другие повреждения, которые могут стать результатом моего участия в Дайвинге или результатом небрежности, активной или пассивной, любой из сторон, включая Стороны, освобожденные от ответственности.

Я заявляю, что мое состояние здоровья позволяет мне совершать погружение, и что я не нахожусь под воздействием алкоголя, наркотиков и других препаратов и лекарственных средств, несовместимых с дайвингом. Если я принимаю лекарства, то подтверждаю, что предварительно проконсультировался с врачом и получил его разрешение совершать погружения под воду, находясь под воздействием данного препарата. Я также понимаю, что плавание с дыхательной трубкой и дайвинг с аквалангом связаны с физической нагрузкой и что в процессе обучения я буду подвергаться нагрузкам, и осознаю, что я могу пострадать в результате сердечного приступа, паники, гипервентиляции, утопления и других причин. Я признаю возможность такого риска и не предъявляю претензий к Сторонам, освобожденным от ответственности, в случае получения перечисленных травм.

Мне известно о необходимости придерживаться системы партнерства во время погружений, а также то, что ответственность за планирование погружений в соответствии с имеющейся квалификацией и местными условиями лежит на нас с напарником. Я не буду подавать в суд на Стороны, освобожденные от ответственности, в случае моей неспособности планировать безопасные погружения. Я подтверждаю свою способность самостоятельно проверить исправность своего снаряжения до начала мероприятия. Я не буду подавать в суд на Стороны, освобожденные от ответственности, за неисправность снаряжения, вызванную моей неспособностью провести предварительную проверку правильности его функционирования.

# СОГЛАШЕНИЕ ОБ ОСВОБОЖДЕНИИ ОТ ОТВЕТСТВЕННОСТИ, ПРЕДЕЛАХ ДОПУСТИМОГО РИСКА И ПОНИМАНИИ НЕПРИНАДЛЕЖНОСТИ ПРИ СОПРОВОЖДЕНИИ СЕРТИФИЦИРОВАННЫХ ДАЙВЕРОВ

---

Я далее заявляю, что достиг совершеннолетнего возраста и имею законное право подписать данное Соглашение об освобождении от ответственности или у меня есть письменное согласие родителей или опекунов. Я понимаю, что условия, приведенные в этом Соглашении, являются контрактными, а не просто перечислены для принятия к сведению, и что я подписал это Соглашение по собственной воле. Я согласен с тем, что если какое-либо положение данного Соглашения будет признано не имеющим законной силы, оно будет исключено из этого Соглашения. В таком случае следует считать, что исключенное положение никогда не было частью данного Соглашения.

Я понимаю и согласен с тем, что не только отказываюсь от права подавать в суд на Стороны, освобожденные от ответственности, но и лишаяю такого права моих родственников и наследников в случае моей смерти. Я заявляю, что правомочен так поступить, и мои наследники будут лишены права оспаривать мое заявление в отношении Сторон, освобожденных мною от ответственности.

Я \_\_\_\_\_, Имя дайвера \_\_\_\_\_, ЗАЯВЛЯЮ, ЧТО, ПОДПИСЫВАЯ ДАННЫЙ ДОКУМЕНТ, НАМЕРЕВАЮСЬ ОСВОБОДИТЬ \_\_\_\_\_, А ТАКЖЕ ДАЙВ-ПРОФЕССИОНАЛА(ОВ), PADI AMERICAS INC., Дайв-центр и/или дайв-бот \_\_\_\_\_,

А ТАКЖЕ ВСЕ СТОРОНЫ, ОСВОБОЖДЕННЫЕ ОТ ОТВЕТСТВЕННОСТИ, ОТ ЛЮБОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ЗА НАНЕСЕННЫЕ МНЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ, УЩЕРБ СОБСТВЕННОСТИ, СМЕРТЬ, НЕЗАВИСИМО ОТ ЕЕ ПРИЧИН, ВКЛЮЧАЯ, НО НЕ ОГРАНИЧИВАЯСЬ, ВОЛЬНУЮ ИЛИ НЕВОЛЬНУЮ НЕБРЕЖНОСТЬ СТОРОН, ОСВОБОЖДЕННЫХ ОТ ОТВЕТСТВЕННОСТИ.

Я ВНИМАТЕЛЬНО ОЗНАКОМИЛСЯ С СОДЕРЖАНИЕМ ЭТОГО ДОКУМЕНТА ОБ ОСВОБОЖДЕНИИ ОТ ОТВЕТСТВЕННОСТИ И ПРЕДЕЛАХ ДОПУСТИМОГО РИСКА, И ПРОЧИТАЛ ЕГО, ПРЕЖДЕ ЧЕМ ПОДПИСАТЬ ОТ МОЕГО СОБСТВЕННОГО ИМЕНИ И ОТ ЛИЦА МОИХ НАСЛЕДНИКОВ.

\_\_\_\_\_ Подпись дайвера \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Подпись родителя или опекуна (если необходима) \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_

Наличие дайверской страховки:  Нет  Да Номер полиса \_\_\_\_\_



## Youth Diving: Responsibility and Risks Acknowledgment

ДЕТИ И ДАЙВИНГ: ОТВЕТСТВЕННОСТЬ И СТЕПЕНЬ ДОПУСТИМОГО РИСКА – ЗАЯВЛЕНИЕ О ПОНИМАНИИ

(Прочитайте внимательно, заполните все пустые графы, подпишите документ и поставьте дату.)

Я/мы, \_\_\_\_\_, и мой/наш ребенок, \_\_\_\_\_, заявляем, что просмотрели и поняли видеофильм (или перекидной планшет) «Дети и дайвинг: ответственность и степень риска». Мы также заявляем, что нам сообщили и полностью разъяснили информацию об определенном риске, который влекут за собой занятия дайвингом: существует риск возникновения гипербарических травм легких, синусов и ушей, утопления, паники и других серьезных травм вплоть до летального исхода. Мы также понимаем и принимаем свою ответственность, которая сопряжена с участием в погружениях с аквалангом.

Как родитель/опекун ребенка, не достигшего совершеннолетия, я/мы понимаем и признаем, что ответственность за решение, стоит ли моему/нашему ребенку заниматься дайвингом, лежит только на мне/нас. Это решение основывается на моем/нашем знании психологического, физического и эмоционального состояния моего/нашего ребенка, а также его/ее истории болезней. Я/мы понимаем и признаем, что должны обсудить с врачом все вопросы относительно имеющихся у моего/нашего ребенка заболеваний и его/ее участия в погружениях.

Я/мы понимаем и признаем, что именно мы должны следить за состоянием здоровья моего/нашего ребенка, чтобы определить, следует ли ему/ей участвовать в этой программе и продолжать совершать погружения после завершения программы.

Я/мы согласны соблюдать все ограничения, налагаемые уровнем сертификации PADI моего/нашего ребенка.

Я/мы понимаем, что ассоциация PADI осуществляет сертификацию инструкторов/дайв-центров и предоставляет им материалы для проведения курсов PADI.

Я/мы понимаем, что ответственность за проведение погружений и осуществление контроля во время погружений лежит на дайв-центре/курорте и инструкторе.

Я/мы понимаем свою ответственность и ответственность ребенка, разъясненные в видеофильме или на перекидном планшете «Дети и дайвинг: ответственность и степень риска».

Я/мы заявляем, что ознакомились с настоящим Заявлением, понимаем и согласны с его условиями. Я/мы также понимаем, что условия, приведенные в этом документе, являются соглашением между нами, профессионалом PADI, дайв-центром и ассоциацией PADI.

\_\_\_\_\_  
Родитель / опекун

\_\_\_\_\_  
Подпись родителя / опекуна

\_\_\_\_\_  
(День/месяц/год)

\_\_\_\_\_  
Студент (ребенок)

\_\_\_\_\_  
Подпись студента

\_\_\_\_\_  
(День/месяц/год)