



Проверено: _____

(Ф.И.О. проводника SeaTREK®)

Регистрация участника и освобождение от ответственности

Имя (полное): _____

Дата рождения: ____ / ____ / ____

Адрес: _____

Город: _____

Штат/страна: _____ Индекс: _____

Тел.: _____ Эл. почта: _____

Контактное лицо в экстренном случае: _____

номер экстренного вызова: _____

Пожалуйста, ответьте «ДА» или «НЕТ» на каждый из следующих вопросов о вашем состоянии здоровья на данный момент и истории болезни в прошлом. Положительный ответ не означает потери права на участие в «Прогулках под водой». Отвечайте честно. Не рискуйте своим здоровьем.

- | | |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 1. Вы беременны со сроком беременности более 3 месяцев? |
| <input type="checkbox"/> | 2. В вашей истории болезни есть инфаркты, инсульты или сердечная недостаточность? |
| <input type="checkbox"/> | 3. У вас есть астма или свисты и хрипы при дыхании или физической нагрузке? |
| <input type="checkbox"/> | 4. В настоящее время у вас простуда, синусит (воспаление носовых пазух) или бронхит? |
| <input type="checkbox"/> | 5. Вы страдаете каким-либо заболеванием лёгких? |
| <input type="checkbox"/> | 6. У вас эпилепсия, припадки, конвульсии, или вы принимаете лекарства для их профилактики? |
| <input type="checkbox"/> | 7. У вас бывает потеря сознания или обмороки? |
| <input type="checkbox"/> | 8. У вас была когда-либо травма во время ныряния или кессонная болезнь? |
| <input type="checkbox"/> | 9. У вас повышенное кровяное давление или вы принимаете лекарство для его снижения? |
| <input type="checkbox"/> | 10. У вас была операция на сердце, стенокардия или операция на кровеносных сосудах? |
| <input type="checkbox"/> | 11. У вас бывают кровотечения или у вас заболевание крови? |
| <input type="checkbox"/> | 12. У вас был диабет, который повлиял на переносимость физической нагрузки? |
| <input type="checkbox"/> | 13. Вы в настоящее время находитесь под воздействием наркотиков или алкоголя? |
| <input type="checkbox"/> | 14. Вам делали операцию на ухе или околоносовых пазухах? |
| <input type="checkbox"/> | 15. У вас когда-либо было заболевание уха, потеря слуха или нарушение равновесия? |
| <input type="checkbox"/> | 16. У вас бывают проблемы с ушами при полетах на самолёте или в горах (когда уши «простреливает»)? |

Если вы ответили «ДА» на один из вышеперечисленных вопросов, для участия в «Прогулках под водой» вам необходимо получить разрешение врача.

Я, _____ (Ф.И.О. печатными буквами), подтверждаю, что врач находится в курсе моего состояния здоровья на данный момент и моей истории болезни и разрешает мне плавать, нырять и заниматься подводным плаванием с аквалангом. Я также подтверждаю, что предоставленная мной информация о моём здоровье является точной и полной. Я соглашаюсь с тем, что мне нельзя будет летать в течение 4 часов после экскурсии «Прогулки под водой» (SeaTREK).

Подпись: _____ Число: ____ / ____ / ____

ОЗНАКОМЬТЕСЬ / ПОДПИШИТЕ НА ОБОРОТЕ

Освобождение от ответственности и положительное принятие на себя риска

Я, _____ (Ф.И.О. печатными буквами), понимаю, что целью подписания данного документа является освобождение от любой ответственности моего проводника от **SeaTREK**, лицензиата **SeaTREK** или Оператора, Sub Sea Systems, Inc., а также соответствующих сотрудников, должностных лиц, агентов, сотрудников, субподрядчиков и доверенных лиц оператора **SeaTREK** и производителя (далее совместно именуемых «освобождённые от ответственности стороны»), связанной с моим участием в «Прогулках под водой» (**SeaTREK**) (далее именуемым «данная экскурсия») или в результате любых действий или упущений любой из освобождённых от ответственности сторон, включая, среди прочего, небрежность, допущенную любой из них. Настоящим я подтверждаю, что мне были предоставлены рекомендации и информация об опасности, связанной с дайвингом во время «Прогулок под водой», включая, но не ограничиваясь, опасностью задержки дыхания, быстрого всплытия и чрезмерного расширения лёгких, а также травмы, связанные с водой, например, возможность утонуть. Я понимаю, что при лечении таких травм может потребоваться рекомпрессионная камера, а «Прогулки под водой» могут осуществляться в местах, где рядом нет рекомпрессионной камеры. Тем не менее, я хочу участвовать в этих экскурсиях, несмотря на потенциальную опасность для здоровья и возможное отсутствие рекомпрессионной камеры в районе погружения.

Я также понимаю, что «Прогулки под водой» (**SeaTREK**) могут требовать больших физических усилий, и что я буду их прилагать во время данной экскурсии. Я однозначно принимаю на себя риск и освобождаю освобождённых от ответственности стороны от любой ответственности за любую травму, смерть, порчу имущества или другой ущерб, включая, среди прочего, травмы или смерть, вызванные сердечным приступом, паникой или гипервентиляцией лёгких, которые могут произойти в связи с данной экскурсией. Я понимаю, что тем самым отказываюсь от претензий, которые могут быть или возникнуть в дальнейшем у меня, членов моей семьи, моих наследников или доверенных лиц в отношении освобождённых от ответственности сторон в связи с любой травмой, смертью, порчей имущества или другим ущербом, связанным с участием в экскурсии, включая, среди прочего, небрежность любой из освобождённых от ответственности сторон в результате действия или бездействия, а также ущерб, вызванный браком любого продукта или любой неисправностью.

Я понимаю, что «Прогулки под водой» предназначены для безопасного ознакомления меня с тем, как дышать под водой под наблюдением инструктора. Эта программа не предназначена для того, чтобы сделать из меня компетентного или независимого водолаза. Я также понимаю и согласен(-на) с тем, что для того, чтобы стать сертифицированным, компетентным водолазом, необходимо пройти тщательную подготовку-сертификационный курс под непосредственным наблюдением квалифицированного инструктора.

Я понимаю, что данные положения имеют контрактную основу и не являются простым перечислением фактов, и я подписал(-а) данный документ в добровольном порядке. Настоящим даю своё согласие на то, что любые претензии, связанные с данным договором или моим участием в «Прогулках под водой» (**SeaTREK**) будут рассматриваться исключительно в судах штата Калифорния, и что такие претензии будут рассматриваться согласно законодательству штата Калифорния. Я понимаю, что если обнаружится, что какая-либо часть настоящего договора об освобождении от ответственности и положительном принятии на себя рисков окажется недействительной или неприменимой по решению суда надлежащей юрисдикции, эта часть будет удалена, а весь оставшийся договор останется в полной юридической силе и действии.

Я подтверждаю, что мной также прочитан, мне разъяснён, и я понимаю документ с регистрацией участника и освобождением от ответственности перед его подписанием. Настоящим я заявляю и гарантирую, что информация, предоставленная мной в документе с регистрацией участника и освобождением от ответственности и касающаяся моего состояния здоровья в прошлом и в настоящее время, а также допуска врача (если применим), является точной и полной. Я даю своё согласие на освобождение от ответственности освобождённых от ответственности сторон при возникновении любых претензий, как-либо связанных с любыми неверными толкованиями, упущениями или неточностями в указанных сведениях, включая оплату приемлемой суммы гонорара адвоката, обеспечивающего защиту от подобных претензий.

Я полностью ознакомился(-ась) с содержанием данного освобождения от ответственности и положительного принятия риска, прочитав данный документ, прежде чем подписать его от своего имени, от имени моих наследников и личных представителей. Подписав данное соглашение, я отказываюсь от права подавать иски против освобождённых от ответственности сторон и освобождаю их от какой-либо ответственности любого рода за телесную травму, порчу имущества или смерть в результате противоправных действий по причине небрежности, допущенной освобождёнными от ответственности сторонами, или любой другой причине. Настоящим я беру на себя все риски, связанные с моим участием в «Прогулках под водой» (**SeaTREK**).

- ✳ Для демонстрации моего прочтения данного документа об освобождении от ответственности и положительном принятии на себя рисков и того, что я полностью осознаю юридические последствия его подписания, дополнительно к подписи я написал(-а) свои инициалы в прямоугольнике, который находится слева внизу этой страницы.

Sub Sea Systems, Inc. может использовать фотографии или видео с моим участием в «Прогулках под водой» только в целях рекламы. Если вы не согласны с указанным использованием этих материалов, отметьте прямоугольник в строке ниже:

Не используйте изображения со мной в целях рекламы.

В случае несоответствия или различия английской версии с другими версиями настоящих положений и условий, предпочтение будет иметь английская версия.

Как вы узнали об этой замечательной экскурсии?

- | | | |
|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> В интернет /с веб-сайта/ в соц.сетях | <input type="checkbox"/> Из журнала | <input type="checkbox"/> Из газеты |
| <input type="checkbox"/> От друга | <input type="checkbox"/> По телевидению | <input type="checkbox"/> По радио |
| <input type="checkbox"/> В бюро путешествий отеля | <input type="checkbox"/> Другое _____ | |

Подпись участника: _____ Дата: ____ / ____ / ____

Подпись родителя или официального опекуна: _____