



Gjennomgått av:

(SeaTREK® Guidens navn)

Registrering av deltakelse & Ansvarsskjema

Navn (hele): _____

Fødselsdato: ____ / ____ / _____

Adresse: _____

By: _____

Stat / Land: _____ Post: _____

Telefon: _____ E-post: _____

Nødkontakt: _____

Nødtelefonnummer: _____

Vennligst besvar følgende spørsmål om din medisinske bakgrunn eller nåværende medisinske status med JA eller NEI svar. Et positivt svar betyr ikke nødvendigvis at du ikke kvalifiserer deg til SeaTREK. Vær ærlig med svarene dine. Ikke utsett helsen din for fare.

- 1. Er du mer enn 3 måneder på vei i et svangerskap?
- 2. Har du hatt hjerteinfarkt, slag eller hjertesykdommer?
- 3. Har du astma eller pustevansker under fysisk trim?
- 4. Har du forkjølelse, bihulebetennelse eller bronkitt for øyeblikket?
- 5. Har du noen for lungesykdom?
- 6. Lider du av epilepsi, slag eller krampeanfallet, eller tar du medisiner mot dette?
- 7. Har du hatt problemer med å besvime eller bli bevisstløs?
- 8. Har du noensinne opplevd et dykkeuhell eller dykkersyken?
- 9. Har du høyt blodtrykk eller tar du medisiner for å kontrollere dette?
- 10. Har du noensinne hatt en hjerteoperasjon, angina pectoris eller blodåreoperasjon?
- 11. Har du hatt problemer med blødninger eller blodsykdommer?
- 12. Har du hatt diabetes som har gjort det vanskelig for deg å delta i anstrengende aktivitet?
- 13. Er du for øyeblikket påvirket av narkotika eller alkohol?
- 14. Har du hatt øre- eller bihuloperasjoner?
- 15. Har du hatt øresykdommer, begrenset hørsel eller problemer med balanseevnen?
- 16. Har du problemer med å likestille trykket (dotter) i ørene på fly- eller fjelltur?

Hvis du har svart JA på en av spørsmålene må du få en legeklæring på at du kan delta i SeaTREK.

Jeg, _____ (tydelig navn),
bekrefter at en lege er klar over min nåværende helse og medisinske bakgrunn og godkjenner at jeg er i stand til å svømme, snorkle eller dykke. Jeg bekrefter også at alle opplysninger jeg har oppgitt om min medisinske bakgrunn er fullstendige og riktige. Jeg samtykker at jeg ikke skal fly i løpet av 4 timer etter å ha fullført SeaTREK -turen.

Signatur: _____ Dato: ____ / ____ / _____

GJENNOMGANG / SIGNER BAKSIDEN

Jeg, _____ (hele navnet – tydelig) forstår at formålet av å signere dette dokumentet er å frikjenne min **SeaTREK** guide, **SeaTREK**-lisensansvarlig eller -operatør, **Sub Sea Systems, Inc.**, og all respektiv bemanning, alle offiserer, agenter, arbeidstakere, underleverandører og medarbeidere av **SeaTREK** operatøren og produsenten (herved kollektivt referert til som "Frikjente Parter") fra noe og hvilke som helst ansvarskrav som forekommer av min deltakelse av **SeaTREK** (herved referert som "Turen") eller hvilke som helst handlinger eller unnlatelser av handlinger av Frikjente Parter, inkludert men ikke begrenset til uaktsomhet knyttet til noen av dem.

Jeg bekrefter herved at jeg har fått råd og informasjon om de naturlige fareområdene som finnes i forbindelse med **SeaTREK**, inkludert men ikke begrenset til fareområder som assosieres med å holde pusten, raske stigninger mot overflaten, overekspansjon av lunger, samt vannrelaterte fareområder som drukning. Jeg forstår at slike ulykker kan kreve behandling i et trykkammer, selv om **SeaTREK**-turen kan foregår altfor langt vekke fra et trykkammer til å gi meg behandling i tide. Jeg velger fortsatt å delta med på Turen på tross av naturlige fareområder det innebærer og den potensielle mangelen av et trykkammer i nærheten av området hvor Turen pågår.

Jeg forstår også at **SeaTREK** kan være fysisk anstrengende og at jeg kommer til å anstrenge meg selv under Turen. Jeg erklærer at jeg utelukkende tar risikoen på meg selv og erklærer de Frikjente Parter frikjent fra all ansvar i forhold til skader, død, skadede eiendeler eller andre tap eller skader, inkludert men ikke begrenset til skade eller død av hjerteinfarkt, panikk, hyperventilering – som også kan forekomme i forbindelse med Turen. Jeg forstår at dette betyr at jeg gjør det umulig for meg selv, familien min, mine etterkommere eller andre representanter å kreve ansvar fra de Frikjente Partene for skader, dødsfall og andre tap eller skader i forbindelse med Turen, inkludert men ikke begrenset til det som forekommer av uaktsomhet på vegne av Frikjente Parter, enten passivt eller aktivt, og det som kan forekomme av produktfeil eller feil av hvilken som helst art.

Jeg forstår at Turen er designet for å gi meg en introduksjon til å puste under vann med guidet oppsyn. Formålet er ikke å trene meg til å bli en kompetent uavhengig dykker, jeg forstår også at jeg må få en grundig gjennomgang av instruksjoner under en kvalifisert instruktørs oppsyn for å få sertifikat som kompetent dykker.

Jeg forstår at betingelsene i dette dokumentet ikke bare er en repetisjon men at de fastsettes juridisk av kontrakten og at jeg har undertegnet dette dokumentet etter egen fri vilje. Jeg samtykker herved at juridiske krav i forbindelse med denne avtalen eller min deltakelse med **SeaTREK** kun kan dømmes i staten Californias domstoler og at eventuelle krav dømmes med henhold til Californias lovverk. Jeg forstår at hvis en del av Ansvarsskjema & Uttrykk for risikoforståelse -avtalen viser seg til å være ugyldig etter domstolens avgjørelse i tilsvarende jurisdiksjon så vil den ugyldige delen utelukkes og avtalens gjenstående balanse fortsatt vedvare og gjelde.

Jeg bekrefter at jeg har lest, har fått forklart og forstått Registrering av deltakelse & Ansvarsskjema dokumentet for jeg skrev under på det. Jeg erklærer herved og garanterer at informasjonen som jeg har oppgitt på Registrering av deltakelse & Ansvarsskjema i forhold til min medisinske bakgrunn og nåværende medisinske status og legeerklæring (dersom tilgjengelig) er nøyaktig og fullstendig. Jeg samtykker å forsvare og godtgjøre de Frikjente Parter og erklære de uskyldige mot påstander i forbindelse med feilaktige fremstillinger, unnlatelser eller uriktig informasjon, inkludert å betale rimelige advokatkostnader som måtte oppstå som følge av slike påstander.

Jeg har blitt fullstendig kjent med alle punkter dette ansvarsskjemaet innebærer og uttrykker at jeg forstår risikoområdene etter å ha lest den i sin helhet før jeg skriver under på den på egen vegne og på vegne av mine arvetakere og personlige representanter. Det er min intensjon å gi opp retten til å saksøke frikjente parter og betrakte de som uskyldige i forbindelse med alle former for ansvar ovenfor personlige skader, eiendelsskader og død som følge av de frikjente parters uaktsomhet og ellers, og jeg påtar alle risikoområder assosiert med min deltakelse i **SeaTREK** på egen hånd.

- * For å demonstrere at jeg har lest Ansvarsskjema & Uttrykk for risikoforståelse -dokumentet og at jeg er fult klar over de juridiske konsekvensene det innebærer for meg å skrive under på det – skriver jeg mine initialer i boksen nederst til venstre på denne siden.

Dersom det er avvik og forskjeller mellom den engelske versjonen og andre versjoner av disse betingelsene og vilkårene er det den engelske versjonen som avgjør.

Sub Sea Systems, Inc. kan benytte seg av bilder eller videoopptak av min SeaTREK erfaring til utelukkende reklameringsformål. Hvis du ikke er enig med dette kan du indikere det ved å sette et kryss i følgende rute:

Ikke bruk bilder av meg til reklamer.

Hvordan fant du ut om denne utrolige turen?

- | | | |
|---|--------------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> På nettet / Hjemmesiden / Via sosial media | <input type="checkbox"/> Fjernsyn | <input type="checkbox"/> Avis |
| <input type="checkbox"/> Venn | <input type="checkbox"/> Blad | <input type="checkbox"/> Radio |
| <input type="checkbox"/> Reisebyrå | <input type="checkbox"/> Annet _____ | |

* Initial her Deltakerens underskrift: _____ Dato: _____ / _____ / _____
Forelder eller forsørgers underskrift: _____