



비-에이전시 고지 및 인정 동의서

유럽 연합 (EU)과 유럽 자유 무역 연합 국가는 다른 양식을 사용할 것.

서명을 하기 전에 아래 사항을 주의 깊게 읽고 모든 빈 칸을 채우시오.

본인은 본인이 참가하는 프로그램과 관련된 DIVEWISH S-26781 및/또는 모든 개인 PADI Instructor 및 Divemasters를 포함한 PADI Members (“회원들”)가 다양한 PADI 등록상표 사용, PADI 훈련 실시를 허가 받았으나 PADI Americas, Inc, 또는 그 모회사, 자회사 및 계열사 (“PADI”)의 에이전트, 직원 또는 프랜차이즈가 아니라는 점을 이해하며 이에 동의한다. 본인은 또한 회원의 비즈니스 활동이 독립적이며 PADI는 이를 소유하지도 운영하지도 않는다는 것을 이해하며 PADI가 PADI 다이버 훈련 프로그램의 기준을 수립하는 반면, 회원들의 비즈니스 활동 및 매일의 PADI 프로그램 수행, 회원들 또는 그들의 직원에 의한 다이버들의 감독에는 책임도 통제할 권리도 없다는 점을 이해한다. 본인은 또한 본인, 본인의 재산과 본인의 상속인을 대신해, 이 활동 중 부상 또는 사망을 한 경우, 본인도 본인의 재산도 활동과 관련된 DIVEWISH S-26781 및/또는 Instructor 및 Divemaster의 행동, 행동하지 않음 또는 방임에 대해 PADI에 책임을 구하지 않을 것임을 이해하고 동의한다.

책임 면제와 위험 가정 동의서

유럽 연합 (EU)과 유럽 자유 무역 연합 국가는 다른 양식을 사용할 것.

서명을 하기 전에 아래 사항을 주의 깊게 읽고 모든 빈 칸을 채우시오.

나, 참가자 이름 표기, 은/는 스킨 다이빙과 스쿠버 다이빙의 잠재적인 위험성이 존재하며 그것이 심각한 상해와 사망을 초래할 수 있다는 것을 알고 있음을 여기에 증명한다.

나는 압축 공기로 다이빙하는 것이 어떤 고유의 위험성을 수반함을 이해한다; 즉, 감압병, 공기 색전증 혹은 다른 재압실에서 치료를 받아야 하는 고압에 의한 상해 등이다. 나는 더 나아가 훈련과 자격증을 발급받기 위해 필요한 개방 수역 다이빙 여행이 시간상, 거리상으로 혹은 둘다 재압실과 먼 장소에서 실행될 수 있다는 것도 이해한다. 그러면 서도 나는 재압 챔버실이 다이빙 사이트의 근처에 없을 가능성에도 불구하고 이러한 훈련 다이브에 참가할 것을 선택한다.

나는 나의 강사(들), DIVEWISH S-26781, 내가 강습을 받는 센터 또는 PADI Americas, Inc., 혹은 그에 소속된 회사나 지사, 또는 그 고용인들, 직원들, 대리인들, 계약자들 또는 위탁자들 (이하 면제된 측이라 칭함) 중 누구도 내 자신, 가족, 상속자 혹은 위탁자에게 생길 부상, 사망, 또는 다른 손상에 대한 책임이나 의무가 없으며 이 다이빙 훈련에 참여함으로써 생길 수 있는 일과 혹은 면제된 측을 포함하여 자의든 타의든 간에 어떤 누구의 부주의로 인한 결과로서 일어날 수 있는 일에 대해서도 면제된 측에 책임과 의무가 없다는 것을 이해하고 동의한다.

이 코스에 (그리고 선택적인 어드벤처 다이브와 이 이후로 부터 “프로그램”이라 칭함), 참여하면서 나는 이론, 제한 수역과/혹은 개방 수역의 활동들을 포함하여 이 프로그램에 참여자로 있는 동안 나에게 생길 수 있는, 예견하거나 예측하지 못한 이 프로그램의 모든 위험들을 스스로 부담한다.

더 나아가 나는 이 프로그램의 참여와 등록으로 인하여 이 프로그램 중에 혹은 나의 자격증을 발급 받은 후에 생길 수 있는 내 자신이나 가족, 재산 상속자, 위탁자에 의하여 제기되는 손해 배상이나 법적 소송 사건에서 이 프로그램과 면제된 측의 책임을 면제하고 피해를 입히지 않는다.

나는 본 건강 진술서, 대리관계 비공개 및 비인정 협약서, 표준 안전 다이빙 수칙 이해 진술서, 면책 및 위험 수용 동의서를 읽고 그 내용을 충분히 이해한 후 나와 내 법정 상속인을 대신해 아래에 서명했습니다.

또한 나는 스킨 다이빙과 스쿠버다이빙이 신체적으로 힘든 활동이며 다이빙 프로그램 동안 나 스스로를 과로될 것임을 이해하며 이로 인한 심장 발작이나 공포심, 과도 호흡의사 혹은 다른 어떤 이유의 결과로 부상당할 수 있다는 것을 이해하며, 나는 위에 열거한 부상의 위험에 대해 명백히 가정하며 위의 열거한 면제된 측에게 위의 책임을 지게하지 않을 것이다.

나는 나아가서 이 책임 면제에 대해 서명할 자격이 있는 법적인 연령 이거나 법적 자격이 있으며 혹은 부모나 보호자로 부터 받은 서면 승낙서를 지니고 있다. 나는 이 문서의 조건들은 계약적이며 단순한 서술한 것이 아니며 또 나는 이 서류에 서명하는 것은 나의 자유 의사의 행동이며 이로서 나의 법적인 권리를 포기한다는 것을 동의함을 알고 있다. 더 나아가 만약 이 동의서의 어떤 규정이 무효이거나 시행할 수 없음이 발견되었을 때는 그 규정은 이 동의서로부터 취급될 것임을 동의 한다. 그러므로서 이 동의서의 암시점은 전혀 이 문서 안에 포함되지 않은 것으로 시행할 수 없는 것 처럼 해석될 것이다.

나는 면제된 측들을 소송할 나의 권리를 포기할 뿐만 아니라 또한 나의 죽음으로 인하여 내 상속자, 대리인, 혹은 신탁 수취인자들이 면제된 측을 소송할 수 있는 권리를 포기한다는 것을 이해하고 동의한다. 더 나아가 나는 내가 나의 상속자, 대리인, 혹은 신탁 수취인들이 면제된 측에 나를 대신하여 손해 보상을 요구하는 것을 정지할 권한을 가지고 있으며 또 그렇게 할 것을 진술한다.

본인 참가자 이름 표기 은/는 이 문서에 나의 강사들, 과내가 훈련을 받는 교육 시설, DIVEWISH S-26781 그리고 PADI America, INC., 또 위에 정의된 모든 관련인들도 발생한 개인적인 상해, 재산 피해 혹은 어떤 이유에서던 일어난 부당한 사망을 포함한 모든 것을 면제된 측의 적극적이거나 소극적인 실수로 인한 모든 책임 혹은 의무에 대하여 면제하고 해제할 것을 동의한다.

참가자의 서명

날자(일/월/년)

부모 혹은 보호자의 서명 (적용된다면)

날자(일/월/년)