

## ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ОСОЗНАНИИ РИСКА ПРИ ЗАНЯТИЯХ ДАЙВИНГОМ

Приступая к обучению дайвингу по программе ФПСР \_\_\_\_\_,  
название программы

я, \_\_\_\_\_,  
Ф.И.О. участника программы

понимаю и в полной мере осознаю, что погружение под воду, даже на небольшую глубину, влечет за собой риск утопления, получения травм и заболеваний, которые могут привести к временным или постоянным физическим страданиям, к временной или постоянной умственной и (или) физической неполноценности, временной или постоянной инвалидности и даже к летальному исходу.

\_\_\_\_\_ ПОДПИСЬ Я понимаю и в полной мере осознаю, что некоторые травмы, связанные с занятиями дайвингом, могут потребовать лечения в барокамере и что до момента доставки в барокамеру в моем организме могут произойти необратимые процессы и изменения.

\_\_\_\_\_ ПОДПИСЬ Я понимаю, что на мне лежит ответственность за первичный медицинский осмотр (до начала обучения дайвингу), а также последующие регулярные медицинские осмотры на предмет пригодности к занятиям дайвингом.

\_\_\_\_\_ ПОДПИСЬ Я обязан(а) обратиться за консультацией к врачу по поводу возможности занятий дайвингом при наличии любых вопросов относительно собственного здоровья, а также получить рекомендации врача, прежде чем возвращаться к погружениям после серьезной болезни, травмы или хирургической операции.

\_\_\_\_\_ ПОДПИСЬ Я понимаю и в полной мере осознаю, что погружение под воздействием алкоголя, наркотических средств, лекарственных препаратов ставит под угрозу мою жизнь и здоровье, создает повышенный риск для других участников погружения, и поэтому недопустимо.

\_\_\_\_\_ ПОДПИСЬ Я понимаю и в полной мере осознаю, что погружение при наличии заболевания (травмы или других медицинских проблем) или в период восстановления после перенесенного заболевания (травмы или других медицинских проблем) может поставить под угрозу мою жизнь и здоровье и создать повышенный риск для других участников погружения, и поэтому недопустимо.

\_\_\_\_\_ ПОДПИСЬ Я понимаю, что на мне лежит ответственность за поддержание уровня физической подготовки, необходимой для занятий дайвингом, а также то, что я обязан(а) совершать погружения в пределах моих физических возможностей. При этом я понимаю и в полной мере осознаю то, что на мне лежит ответственность за выявление моих личных ограничений относительно глубины, длительности, условий и задач погружения.

\_\_\_\_\_ ПОДПИСЬ Я понимаю, что на мне лежит ответственность за правильные действия по самоспасению в случае непредвиденного отказа подводного снаряжения и оборудования.

\_\_\_\_\_ ПОДПИСЬ Я понимаю, что я имею право отказаться от погружения, условия которого выходят за рамки моего уровня квалификации и опыта, а также при любых условиях погружения, которые являются или кажутся мне небезопасными.

\_\_\_\_\_ ПОДПИСЬ Я понимаю, что я имею право отказаться от погружения с использованием неисправного или незнакомого подводного снаряжения, подводного снаряжения неправильной комплектации или не соответствующего условиям и целям погружения.

\_\_\_\_\_ ПОДПИСЬ Я подтверждаю, что я осведомлен(а) о риске, связанном с обучением и занятиями дайвингом, и допускаю возможность такого риска. Кроме того, я понимаю, что во время обучения и занятий дайвингом (и связанной с ним деятельностью) я несу ответственность за свои собственные действия и наступившие в их результате последствия.

я, \_\_\_\_\_,  
Ф.И.О. участника программы

в полной мере осознаю и согласен(на) с тем, что ни организация \_\_\_\_\_,  
название организации

ни инструктор \_\_\_\_\_,  
Ф.И.О. инструктора

проводившие мое обучение дайвингу по программе ФПСР \_\_\_\_\_,  
название программы

не несут ответственности, как во время прохождения курса обучения, так и после его окончания, за возможные вредные последствия для моей жизни, здоровья и имущества, которые могут наступить вследствие умышленного или неосторожного нарушения мною правил безопасности погружений, а также в случае непредвиденного отказа подводного снаряжения или оборудования.

Подпись \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_