

Accettazione del Rischio

Io sottoscritto comprendo ed accetto che né gli istruttori che gestiscono questo programma, _____ istruttore(i) _____, né la struttura presso cui questo programma viene gestito _____ negozio/resort _____, né PADI EMEA Ltd., né PADI Americas Inc. né le loro società affiliate o controllate, né alcuno dei loro rispettivi dipendenti, funzionari, agenti o cessionari, possano in alcun modo essere ritenuti responsabili per l'eventuale morte, lesioni o altre perdite da me subite, che siano conseguenza della mia condotta ovvero per altri problemi derivanti da eventi o circostanze dovuti a mia negligenza e/o colpa. In assenza di negligenza e /o colpa o qualsivoglia altra violazione del dovere di diligenza da parte degli istruttori che gestiscono questo programma, _____ istruttore(i) _____, nonché della struttura presso cui tale programma è gestito _____ negozio/resort _____, di PADI EMEA Ltd., di PADI Americas, Inc. e di parti tutti i soggetti sopra indicati comprendo e accetto che tutti i rischi connessi a tale programma sono a mio esclusivo carico.

DICHIARO DI AVERE RICEVUTO QUESTA INFORMATIVA SUI RISCHI E RESPONSABILITÀ E RELATIVA ACCETTAZIONE E INFORMATIVA SULLE ATTIVITÀ COMMERCIALI E RELATIVA ACCETTAZIONE E, PRIMA DI APPORVI LA MIA FIRMA, DICHIARO DI AVER LETTO TUTTI I TERMINI DI DETTE DICHIARAZIONI.

Nome del Partecipante (in stampatello, per favore)

Firma del Partecipante

Data (Giorno/mese/anno)

Firma del Genitore/Tutore (ove applicabile)

Data (Giorno/mese/anno)



GNU DIVING SRL

Via Doppia Croce 17 – 73040 – Santa Maria di Leuca (Le)

P. IVA 04840940755

NOME		COGNOME	
DATA DI NASCITA		DIDATTICA E LIVELLO BREVETTO	
INDIRIZZO DI RESIDENZA			
CAP	CITTA'	PROV.	NAZIONE
TELEFONO MOBILE		MAIL	

PRIVACY

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003, e consapevole, in particolare, che il trattamento riguarderà i dati "sensibili" di cui all'art.4 comma 1 lett.d), nonché art.26 del D.lgs.196/2003, - presta il suo consenso per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa.

Firma _____ Data _____

Firma del Genitore o Tutore _____ Data _____

Dichiarazione del partecipante al corso PADI Discover Scuba® Diving

Leggere con attenzione i paragrafi seguenti.

Questa dichiarazione, che include un Questionario medico, un Esonero di responsabilità e Accordo di assunzione di rischio (Dichiarazione di rischio e responsabilità), Accordo di rivelazione e riconoscimento dell'inesistenza di un mandato di agenzia e un Ripasso delle conoscenze e della sicurezza per il corso Discover Scuba Diving, informa di alcuni potenziali rischi associati alle immersioni subacquee e della condotta richiesta al partecipante durante il programma PADI Discover Scuba Diving. Nel caso di minorenni, il genitore o tutore dovrà leggere questa Guida e firmare il pannello posteriore.

Occorre anche imparare dal PADI Professional importanti regole di sicurezza relative alla respirazione e alla compensazione durante le immersioni subacquee. Le immersioni subacquee e l'uso della relativa attrezzatura senza una corretta supervisione o istruzione possono comportare rischi di gravi lesioni o decesso. Occorre ricevere le necessarie istruzioni per l'uso sotto la diretta supervisione di un istruttore qualificato.

