

# Übernahme des Risikos

Ich verstehe und erkläre mich damit einverstanden, dass weder die Tauchprofis, \_\_\_\_\_ Tauchlehrer \_\_\_\_\_, die dieses Programm durchführen, noch das Unternehmen, von dem dieses Programm durchgeführt wird, \_\_\_\_\_ Geschäft/Resort \_\_\_\_\_, noch PADI EMEA Ltd. oder PADI Americas, Inc. oder ihre Tochterunternehmen oder mit Ihnen verbundene Gesellschaften oder deren Mitarbeiter, leitende Angestellte, Vertreter oder Bevollmächtigte irgendeine Verantwortung für Tod, Verletzung oder andere Schäden übernehmen, die ich erleide und die aus meinem eigenen Verhalten oder anderen Gründen oder Umständen resultieren, die meiner Kontrolle unterliegen und auf mein Mitverschulden zurückzuführen sind.

Liegt keine Fahrlässigkeit oder Pflichtverletzung vor, weder seitens der Tauchprofis, \_\_\_\_\_ Tauchlehrer \_\_\_\_\_, die dieses Programm durchführen, noch seitens des Unternehmens, von dem dieses Programm durchgeführt wird, \_\_\_\_\_ Geschäft/Resort \_\_\_\_\_, noch seitens PADI EMEA Ltd., PADI Americas, Inc. aller oben genannten Parteien, so erfolgt meine Teilnahme an diesem Tauchprogramm gänzlich auf mein eigenes Risiko.

HIERMIT BESTÄTIGE ICH, DASS ICH DIESE VEREINBARUNG ÜBER DIE BEKANNTGABE UND ANERKENNUNG DER NICHT-VERTRETUNG SOWIE DIE ERKLÄRUNG DER RISIKEN UND DER HAFTUNG ERHALTEN UND ALLE KLAUSELN GELESEN HABE, BEVOR ICH MEINE UNTERSCHRIFT GELEISTET HABE.

\_\_\_\_\_  
Name Teilnehmer/in (in Druckschrift)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Teilnehmer/in

\_\_\_\_\_  
Datum (Tag/Monat/Jahr)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Eltern/Erziehungsberechtigter (wenn minderjährig)

\_\_\_\_\_  
Datum (Tag/Monat/Jahr)



**GNU DIVING SRL**

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

**P. IVA 04840940755**

VORNAME		NACHNAME	
GAB. DATUM		ZERTIFIZIERUNGSRAD	
ADRESSE			
PLZ		STADT	LAND
TELEPHON		E-MAIL	

## PRIVACY

Gnu Diving nimmt den Schutz Ihrer persönlichen Daten sehr ernst. Wir behandeln Ihre personenbezogenen Daten vertraulich und entsprechend den gesetzlichen Datenschutzvorschriften, insbesondere der neuen Datenschutzgrundverordnung. Gemäß den Vorschriften der Artikel 13 und 14 der DSGVO. Ich nehme sie zur Kenntnis und stimme hiermit zu.

Unterschrift \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift der Eltern oder Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

## PADI Discover Scuba® Diving Teilnehmererklärung

Lies die folgenden Absätze sorgfältig durch.

Diese Erklärung, die einen medizinischen Fragebogen, eine Haftungsfreistellung und Risikoübernahme-Erklärung (Erklärung über Risiken und Haftung), die private Geheimhaltungsvereinbarung und Anerkennung sowie die Discover Scuba Diving Knowledge and Safety Review enthält, gibt Informationen über mögliche Risiken, die mit dem Tauchen verbunden sind, und das Verhalten, das von dir während des PADI Discover Scuba Diving Programms gefordert wird. Wenn du noch nicht volljährig bist, muss ein Elternteil oder Vormund diesen Leitfaden durchlesen und auf der Rückseite unterschreiben.

Außerdem musst du von einem PADI Professional wichtige Sicherheitsregeln über das Atmen und den Druckausgleich beim Tauchen lernen. Das Tauchen und der Einsatz von Taucherausrüstung ohne ordnungsgemäße Beaufsichtigung oder Anleitung kann zu schweren Verletzungen bis hin zum Tod führen. Du musst unter direkter Aufsicht eines qualifizierten Instructors in ihrer Nutzung unterrichtet werden.

