



Discover Snorkeling and Skin Diving (디스커버 스노클링과 스킨 다이빙)

Liability Release and Assumption Of Risk Agreement 책임 면제와 위험 가정 동의서

서명을 하기 전에 아래 사항을 서명하기 전에 주의깊게 읽고 모든 빈칸을 채우시오.

나, _____는, 이로써, 스킨 다이빙은 고유의 위험성이 있으며 심각한 상해와 사망을
참여자 이름

초래할 수 있다는 것을 알고 있음을 여기에 확인한다.

나는 나의 가이드 (들)/ 강사 (들), _____, 내가 프로그램을 제공받는 시설
_____, 또는 국제 공인 PADI, 혹은 PADI 지역 사무국, 또는
시설 이름

그 고용인들, 사무인들, 대리인들, 위탁자들, 양수인들 (이하 면제된 측이라 칭함) 중 누구도 내 자신, 내 가족, 상속자, 혹은 위탁자에게 생긴 부상, 사망 혹은 다른 손상에 대한 책임이나 의무가 없으며 이 프로그램에 참여함으로써 생길 수 있는 것과 혹은 면제된 측을 포함하여 자의든, 타의든 간에 어떤 누구의 부주의로 인한 결과로서 일어날 수 있는 일에 대해서도 면제된 측에 책임과 의무가 없음을 이해하고 동의한다.

이 프로그램에 참여하기 위한 허락을 받은 것을 고려할 때, 나는 이로써, 이 프로그램의 참여자로 있는 동안 나에게 생길 수 있는 예견하거나 예견하지 못한 이 프로그램의 모든 위험들을 나 스스로 부담한다.

더 나아가, 나는 내가 이 프로그램에 등록하고 참여함으로써 생길 수 있는 내 자신이나, 가족, 재산, 상속자, 혹은 위탁자에 의하여 제기되는 손해 배상이나 법적 소송 사건에서 이 명명된 프로그램과 면제된 측의 책임을 면제하고 피해를 입히지 않는다.

또한 나는 스노클링과 스킨 다이빙은 신체적으로 힘든 활동이며 이 프로그램 동안 나 스스로를 과로될 것임을 이해하며 또 심장 발작, 공포심, 과도 호흡, 익사 혹은 어떤 다른 이유의 결과로 부상당할 수 있음을 이해하며, 나는 위에 열거한 부상의 위험에 대해 명백히 가정하며 위에 열거한 면제된 측에게 위의 책임을 지게하지 않을 것이다.

나는 과거의 혹은 현재의 건강 상태가 내가 이 체험에 참여하는 것을 금지할 수도 있음을 이해한다. 나는 다이빙을 하기 위해 신체적으로 정신적으로 양호한 건강 상태임을 선언하며 또 나는 술의 영향이 없으며, 또한 다이빙에 금지되는 어떠한 약물도 복용하지 않음을 선언한다. 만약 내가 약물을 복용한다면, 의사에게 진단을 받았고 또 약물을 복용하는 동안에도 다이빙을 할 수 있다는 허락을 받았음을 선언한다.

나는 더 나아가서, 이 책임 면제에 대해 서명할 자격이 있는 법적 연령이거나 법적 자격이 있으며 혹은 부모나 보호자로 부터 받은 서면 승낙서를 지니고 있음을 진술한다.

나는 이 문서의 조건들은 계약적이며 단순한 서술이 아니며 또 나는 이 서류에 서명하는 것은 나의 자유 의사의 행동이며 이로서 나의 법적 권리를 포기한다는 것을 동의함을 알고 있다. 더 나아가 만약 이 동의서의 어떤 규정이 무효이거나 시행할 수 없음이 발견되었을 때는 그 규정은 이 동의서로 부터 취급될 것을 동의한다. 그러므로서 이 동의서의 양시점은 전혀 이 문서 안에 포함되지 않은 것으로 시행할 수 없었던 것 처럼 해석되어 질 것이다.

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

나, _____는, 이 문서에 나의 가이드(들)/강사(들), _____
참여자 이름

_____ 강습을 제공받는 시설 _____
시설 이름

그리고 국제 PADI, 또위에 정의된 모든 관련인들에게 개인적인 부상, 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.

다음 페이지에

나는 내가 서명하기 전에 나 스스로와 상속자들을 대신하여나 스스로와 상속자들은 이 면책과 위험 가정
동의서의 내용들을 읽으므로써 완전한 정보를 받았다.

참가자 서명

날자 (일/월/년도)

미성년자의 부모/보호자 서명

날자 (일/월/년도)