

הצהרת COVID-19

אני _____ מצהיר/ה שלא הייתי חולה במחלת הקורונה או אבחנתי חיובי לקורונה ויש לי אישור רפואי שמאשר את בריאותי כדי לחזור לצלילה אחרי החלמתי.

הצהרת שחרור אחריות ונטילת סיכון

אני _____ משחרר/ת את מועדון הצלילה של שולמית (המועדון), את שולמית קורץ (בעלת העסק) ואת כל עובדי המועדון מכל אחריות ומוותר/ת על תביעה נגדם. זה כולל פגיעה גופנית ונפשית, מוות או עובדן.

1. אני מאשר/ת שאני צולל מוסמך שעבר הכשרה בצלילה בטיחותית. הריני מקבל/ת באופן אישי את כל הסכנות הקשורות לצלילה או להפלגה או נסיעה לאתר הצלילה.
2. אני בריא/בריאה ואינני תחת השפעת אלכוהול, סמים או תרופות שמשפיעות באופן שלילי על הצלילה.
3. ידוע שאני חייב/ת לצלול עם בן/בת זוג. גם ידוע לי שאנחנו אחראיים על תכנון צלילה בטוחה. אני לוקח/ת אחריות על תכנון הצלילות וביצוע הצלילות לפי התכנון.
4. אני אחראי על בדיקת הציוד שלי, ציוד אישי או מושכר ואגיד לצוות של המועדון אם משהוא לא תקין.
5. ידוע לי שרוב אתרי הצלילה נמצאים בתחום של שמורת הטבע באילת. ידוע לי שפקחי השמורה יכולים להטיל קנס עבור עברות.
6. אני מבין/ה שעומק המרבי של הצלילות מוקבל בעומק של ההסמכתי. גם ידוע לי שביטוח צלילה חובה במדינת ישראל.
7. ידוע לי שגם אם צוללים לפי כל ההמלצות לצלילה בטוחה, יש עדיין סכנה למחלת הדקומפרסיה או פגיעת בראות או טראומות שנגרמו ע"י הלחץ.
8. אני מבין/ה שצלילה היא פעילות פיזית וקיימת סכנה להתקף לב, פניקה, היפרוונטילציה וכו'. אני מקבל/ת את הסיכון.
9. אני מבין/ה שההפלגה או נסיעה לאתר הצלילה תהיה רחוקה מחדר הדקומפרסיה ואני מקבל/ת את הסיכון לצלול באתרים האלה.
10. אני מבין/ה ומסכים/ה שאני לא רק מוותר/ת על זכותי לתבוע את הצדדים המשוחררים, אלה גם כל זכות של היורשים או המוטבים שלי לתבוע את הצדדים המשוחררים כתוצאת מהמוות שלי.