



KEMENTERIAN PENDIDIKAN TINGGI, SAINS
DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS DIPONEGORO
FAKULTAS PERIKANAN DAN ILMU KELAUTAN
MARINE DIVING CLUB

Sekretariat : Fakultas Perikanan dan Ilmu Kelautan Undip
Jl. Prof. Soedarto, S.H. Tembalang, Semarang Email :
mdc.undip92@gmail.com
mdcundip.com
Jawa Tengah – 50275



Surat Pernyataan Pertanggung Jawaban Pribadi

Bacalah dengan seksama dan isilah yang kosong dengan data dan paraf anda!

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : _____

Tempat/tanggal lahir : _____, _____/_____/_____

Alamat : _____

Telpon orang tua/wali : _____

Melalui surat pernyataan ini saya menyatakan bahwa:

.....
Saya menyadari menyelam dengan tabung udara SCUBA mengandung resiko seperti penyakit Dekompresi, Emboli udara arteri, atau penyakit hiperbarik lainnya yang memerlukan pengobatan melalui “*Recompression Chamber*”. Saya juga mengerti bahwa kegiatan penyelaman yang diperlukan untuk latihan mungkin berbeda jauh dari fasilitas “*Recompression Chamber*”. Oleh karena itu, saya bersedia menyelam sesuai dengan ketentuan dan prosedur untuk menghindari hal tersebut di atas.

.....
Saya telah mempertimbangkan pada saat mendaftar rekrutmen ini bahwa saya menanggung sendiri semua akibat yang akan terjadi, termasuk segala resiko baik yang terduga maupun yang tidak terduga.

.....
Saya akan menerima pernyataan keberatan atas keikutsertaan saya pada rekrutmen yang datang dari lingkungan saya atau keluarga saya, yang timbul baik saat rekrutmen atau setelahnya.

.....
Saya juga menyadari bahwa “*Skin Diving*” maupun “*SCUBA Diving*” merupakan kegiatan fisik yang relatif berat, sehingga bila terjadi kecelakaan pada diri saya, seperti serangan jantung, kepanikan akibat hiperventilasi, dll, sepenuhnya adalah tanggung jawab saya dan bukan tanggung jawab klub.



KEMENTERIAN PENDIDIKAN TINGGI, SAINS
DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS DIPONEGORO
FAKULTAS PERIKANAN DAN ILMU KELAUTAN
MARINE DIVING CLUB

Sekretariat : Fakultas Perikanan dan Ilmu Kelautan Undip
Jl. Prof. Soedarto, S.H. Tembalang, Semarang Email :
mdc.undip92@gmail.com
mdcundip.com
Jawa Tengah – 50275



Saya menyatakan telah mengisi seluruh “Riwayat Kesehatan” sejauh pengetahuan saya dengan benar. Apabila terdapat penyimpangan keterangan di dalamnya, maka hal tersebut adalah kelalaian saya dan menjadi tanggung jawab saya.

Saya menyatakan bahwa saya telah mengerti dan paham seluruh isi pernyataan “Mengerti Standar Penyelaman Aman” dan saya menyadari bahwa itu semua untuk kepentingan diri saya pribadi. Apabila saya lalai dan melanggarnya, saya mengerti hal tersebut dapat menyebabkan bahaya bagi diri saya ketika menyelam.

Saya menyatakan bahwa saya telah mencapai usia 17 tahun dan telah mendapat izin tertulis dari orang tua atau wali saya.

Saya menyatakan bahwa hal-hal di atas merupakan suatu kontrak dan bukan kata-kata semata. Oleh karena itu, saya menandatangani tanpa tekanan dan paksaan dari pihak manapun.

Pernyataan ini dibuat oleh (*peserta*), dengan ini membebaskan klub saya (*klub selam*) dan semua pihak terkait yang disebutkan diatas dari semua resiko dan tanggung jawab pribadi terhadap apa yang mungkin terjadi pada saya. Saya dan ahli waris saya telah mengerti isi pernyataan ini sepenuhnya dan menyadari resiko sepenuhnya yang harus saya tanggung.

*Materai
Rp 10.000*

Tanda tangan orang tua/wali

____/____/_____
(Tanggal/bulan/tahun)

Tanda tangan peserta