

PADI
Akademia Sportów Wodnych

Karta Kandydata na stopień (Junior) OPEN WATER DIVER

Proszę wypełnić drukowanymi literami:

Imię i nazwisko:.....

Data urodzenia: (dd/mm/rr)

Adres:..... Miejscowość/kod.....

Telefon komórkowy:..... e-mail:.....

Jak trafiłeś/aś do Grupy Wodnej?: (zaznacz właściwe)
przez znajomych z ulotki/plakatu z Facebooka z Youtube z Google z ogłoszenia
w prasie z reklamy w TV, z artykułu w internecie inne jakie?:

A. Wymagania wstępne

zweryfikował

1. Ocena umiejętności pływackich
.....

B. Wymogi formalne

- 1. Deklaracja o zwolnieniu z odpowiedzialności
- 2. Oświadczenie o zrozumieniu standardów
- 3. Formularz medyczny
- 4. Badanie lekarskie
- 5. Fotografia (4 odbitki, jeśli robi specjalizację)

| C. Teoria | zal. | D. Baseny | zal. | E. Wody otwarte | zal. |
|------------------|-------------|------------------|-------------|------------------------|-------------|
| 1. Moduł 1 | | 1. Moduł 1 | | 1. Moduł 1 | |
| 2. Moduł 2 | | 2. Moduł 2 | | 2. Moduł 2 | |
| 3. Moduł 3 | | 3. Moduł 3 | | 3. Moduł 3 | |
| 4. Moduł 4 | | 4. Moduł 4 | | 4. Moduł 4 | |
| 5. Moduł 5 | | 5. Moduł 5 | | 5. Moduł 5 | |

F. Egzamin teoretyczny

G. Data ukończenia kursu

(dd/mm/rr).....

Instruktor:

PADI Akademia Sportów Wodnych

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE RYZYKA I ODPOWIEDZIALNOŚCI PRAWNEJ

Przeczytaj uważnie i wypełnij wszystkie luki przed podpisaniem dokumentu.

Niniejsze oświadczenie informuje Cię o ryzyku związanym z nurkowaniem w sprzęcie ABC i z nurkowaniem w sprzęcie powietrznym. To oświadczenie określa także okoliczności, w których bierzesz udział w programie nurkowym na własne ryzyko. Twój podpis na niniejszym dokumencie jest wymagany jako dowód na to, iż otrzymałeś i przeczytałeś to oświadczenie. Ważne jest, abyś przeczytał niniejsze oświadczenie przed złożeniem podpisu. Jeżeli jakiegokolwiek informacje zawarte w niniejszym oświadczeniu są dla Ciebie niezrozumiałe, przedyskutuj te kwestie z instruktorem. Jeśli jesteś osobą niepełnoletnią, oświadczenie musi podpisać także rodzic lub opiekun.

OSTRZEŻENIE

Nurkowanie w sprzęcie ABC oraz nurkowanie ze sprzętem powietrznym wiąże się z ryzykiem, które może doprowadzić do poważnych obrażeń lub śmierci. Nurkowanie z użyciem sprężonego powietrza pociąga za sobą pewne ryzyko, może dojść do choroby dekompresyjnej, embolii lub innych urazów ciśnieniowych, które wymagają leczenia w komorze dekompresyjnej. Nurkowania na wodach otwartych wymagane do ukończenia szkolenia i otrzymania certyfikatu mogą być przeprowadzane w miejscu znajdującym się w dużej odległości, zarówno pod względem dystansu, jak i czasu (lub obu tych czynników), od takiej komory dekompresyjnej. Nurkowanie w sprzęcie ABC i nurkowanie ze sprzętem powietrznym to formy aktywności wymagające intensywnego wysiłku, w związku z czym uczestnictwo w takim programie nurkowym wiąże się z wysiłkiem fizycznym. Konieczne jest, abyś zgodnie z prawdą i w pełni poinformował profesjonalistów nurkowych i placówkę organizującą program odnośnie swojego stanu zdrowia.

AKCEPTACJA RYZYKA

1. Rozumiem i jednocześnie wyrażam zgodę na to, iż ani profesjonalści nurkowi prowadzący niniejszy program: **Marcin Trudnowski** lub ani placówka, która oferuje niniejszy program **Grupa Wodna Akademia Sportów Wodnych**, ani też PADI EMEA Ltd., PADI Americas, Inc., PADI Worldwide Corp. ani organizacje stowarzyszone, ich pracownicy, urzędnicy, przedstawiciele czy pełnomocnicy nie ponoszą żadnej odpowiedzialności za śmierć, jakiegokolwiek obrażenia lub straty poniesione przeze mnie, wynikające z mojego zachowania bądź jakichkolwiek innych kwestii i czynników pozostających pod moją kontrolą, składających się na zaniedbanie z mojej strony.
2. W przypadku dopuszczenia mnie do udziału w kursie płetwonurkowania, podpisując ten dokument, przejmuję na siebie całkowite, związane z moim udziałem w powyższym kursie ryzyko za jakiegokolwiek obrażenia, zranienia albo uszkodzenia oraz zniszczenie mienia, które mogą spotkać mnie podczas udziału w kursie, włączając wszystkie przewidywalne i nieprzewidywalne niebezpieczeństwa.
3. Dodatkowo zabezpieczam i uznaję za niewinne osoby fizyczne i prawne prowadzące powyższy kurs oraz powiązane z nimi osoby, od jakichkolwiek roszczeń ze strony mojej, mojej rodziny, spadkobierców czy przedstawicieli, wynikających z mojego zapisania się i udziału w kursie włączając w to zarówno żądania powstałe w czasie kursu, jak i po otrzymaniu certyfikatu ukończenia kursu.
4. Rozumiem również, że płetwonurkowanie przy użyciu aparatu powietrznego, jak i bez niego, wymaga dużej aktywności fizycznej i jest związane z dużym wysiłkiem, co może spowodować u mnie przemęczenie podczas udziału w kursie. Gdybym więc doznał obrażeń na skutek ataku serca, paniki, hiperwentylacji itp. Formalnie przejmuję na siebie ryzyko opisanych wyżej przypadków i nie uznaję ww. osób odpowiedzialnymi za powstały uszczerbek na zdrowiu.
5. Rozumiem, że stwierdzenia w niniejszym dokumencie są wynikiem porozumienia stron i podpisuję ten dokument dobrowolnie. Potwierdzam przyjęcie niniejszego Oświadczenia oraz to, że przeczytałem wszystkie zawarte w Oświadczeniu warunki przed jego podpisaniem.

JA.....

Imię i nazwisko uczestnika kursu

POPRAZ TEN DOKUMENT ZAMIERZAM UWOLNIĆ OD ODPOWIEDZIALNOŚCI MOICH INSTRUKTORÓW: **Marcin Trudnowski** lub ORAZ FIRMĘ CZY ORGANIZACJĘ, DZIĘKI KTÓREJ OTRZYMAŁEM WSZYSTKIE INFORMACJE: **Grupa Wodna Akademia Sportów Wodnych**, ORAZ INTERNATIONAL PADI, INC., I WSZYSTKIE WYMIENIONE POWYŻEJ POWIĄZANE Z NIĄ OSOBY OD JAKIEJKOLWIEK ODPOWIEDZIALNOŚCI ZA JAKIKOLWIEK USZCZERBEK NA ZDROWIU, STRATY MATERIALNE ALBO CZYMKOLWIEK SPOWODOWANĄ ŚMIERĆ, WŁĄCZAJĄC W TO, ALE NIE OGRANICZAJĄC TYLKO DO OBRAŻEŃ I STRAT WYNIKŁYCH Z ZANIEDBANIA CZYNNEGO LUB BIERNEGO. JESTEM W PEŁNI ŚWIADOMY ZNACZENIA TREŚCI POWYŻSZEGO DOKUMENTU O **ZWOLNIENIU Z ODPOWIEDZIALNOŚCI PRAWNEJ I FORMALNYM PRZEJĘCIU RYZYKA**, CO POTWIERDZAM PRZEZ JEGO PODPISANIE.

Podpis uczestnika kursu:

Data (dd/mm/rr).....

Podpisy rodziców/prawnych opiekunów:.....

Data (dd/mm/rr).....

Podstawowe dane uczestnika kursu: (proszę wypełnić czytelnie drukowanymi literami)

Imię i Nazwisko:

e-mail:

data urodzenia:

miejsce urodzenia:

adres zamieszkania:

telefon kontaktowy:

telefon do rodzica/prawnego opiekuna:

Zgoda uczestnika szkolenia i rodzica/prawnego opiekuna na przechowywanie danych osobowych:

KLAUZULA INFORMACYJNA DLA KLIENTA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), dalej „RODO”, informujemy, że:

- Administratorem Danych Osobowych jest PPHU Grupa Marcin Trudnowski ul. 12 Lutego 8a, 82-300 Elbląg – organ zarządzający Niepubliczną Placówką Oświatowo–Wychowawczą Akademia Sportów Wodnych Grupa Marcin Trudnowski, NIP 578-198-50-09, REGON 170965642.
- Administrator wyznaczył kontakt w sprawie Ochrony Danych, z którym może Pan(ni) skontaktować się w sprawach ochrony Pana(ni) danych osobowych i realizacji swoich praw pod następującym adresem poczty elektronicznej: biuro@grupawodna.pl lub pisemnie na adres PPHU Grupa Marcin Trudnowski ul. 12 Lutego 8a, 82-300 Elbląg.
- Pana(ni) dane osobowe przetwarzane będą w celu:
 - zawarcia i realizacji umowy – zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. b RODO - przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy,
 - spełnienia ciążących na Administratorze obowiązków prawnych, w celach księgowych i podatkowych, rozpatrywanie reklamacji, obsługi serwisowej i gwarancyjnej – zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c RODO,
 - ustalenia, obrony i dochodzenia roszczeń – zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. f RODO,
 - Wykorzystania wizerunku – zgodnie z art. 6 ust 1 lit a RODO.
- Odbiorcami Pana(ni) danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym dane zostają udostępnione w celu realizacji umowy.
- Administrator nie przewiduje przekazywania Pana(ni) danych do państwa trzeciego, ani organizacji międzynarodowej w rozumieniu RODO.
- Pana(ni) dane osobowe będą przechowywane przez okres zgodny z prawem w zakresie dotyczącym kwestii nawiązanej umowy, zaś w przypadku, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie udzielonej zgody - do momentu odwołania zgody

- W odniesieniu do Pana(ni) danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, ani nie będą profilowane.
- Posiada Pan(ni) prawo do:
 - żądania dostępu do danych - w granicach art. 15 RODO,
 - ich sprostowania - w granicach art. 16 RODO,
 - żądania usunięcia - w granicach art. 17 RODO,
 - lub ograniczenia czynności przetwarzania - w granicach art. 18 RODO,
 - wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych - w granicach art. 21 RODO,
 - przenoszenia danych, w tym uzyskania ich kopii - w granicach art. 20 RODO.

Przysługuje Panu(ni) prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Szczegółowe informacje na temat Ochrony Danych zamieszczamy w Polityce Prywatności dostępnej w naszej placówce oraz na naszej stronie www.

Wyrażam zgodę na przechowywanie moich danych osobowych przez Grupa Wodna Akademia Sportów Wodnych.

Podpis uczestnika szkolenia:

Wyrażam zgodę na przechowywanie moich i mojego dziecka danych osobowych przez Grupa Wodna Akademia Sportów Wodnych.

Podpis rodzica/prawnego opiekuna uczestnika szkolenia:

Zgoda uczestnika szkolenia i rodzica/prawnego opiekuna na robienie zdjęć i video w trakcie szkolenia:

W trakcie szkolenia prowadzona jest dokumentacja fotograficzna i video zgodnie z zasadami etyki. Wyrażam zgodę na używanie przez Grupa Wodna Akademia Sportów Wodnych, bez żadnych ograniczeń zdjęć i video z moim wizerunkiem, zrobionych podczas w/w szkolenia wzamian za: nieodpłatne udostępnienie mi do celów prywatnych – niekomercyjnych tych zdjęć i video w formie cyfrowej.

Podpis uczestnika szkolenia:

W trakcie szkolenia prowadzona jest dokumentacja fotograficzna i video zgodnie z zasadami etyki. Wyrażam zgodę na używanie przez Grupa Wodna Akademia Sportów Wodnych, bez żadnych ograniczeń zdjęć i video z wizerunkiem mojego dziecka, zrobionych podczas w/w szkolenia w zamian za: nieodpłatne udostępnienie mi do celów prywatnych – niekomercyjnych tych zdjęć i video w formie cyfrowej.

Podpis rodzica/prawnego opiekuna uczestnika szkolenia:.....

PADI Akademia Sportów Wodnych

OŚWIADCZENIE O ZROZUMIENIU STANDARDÓW I PROCEDUR BEZPIECZNEGO NURKOWANIA

Proszę przeczytać uważnie przed podpisaniem poniższego dokumentu. Poniższe oświadczenie informuje o ustalonych procedurach bezpieczeństwa w nurkowaniu zarówno w ekwipunku, jak i bez. Procedury te zostały opracowane i przedstawione dla przypomnienia i potwierdzenia wiedzy o nich tak, aby zwiększyć komfort i bezpieczeństwo nurkowania. Własnoręczny podpis złożony na tym oświadczeniu potwierdza znajomość procedur i standardów bezpieczeństwa w nurkowaniu. Przeczytaj oraz omów wszystkie punkty oświadczenia przed jego podpisaniem. Jeżeli osoba podpisująca dokument nie jest pełnoletnia, wymagany jest wówczas podpis rodzica lub opiekuna. Ja,....., rozumiem, iż jako nurek powinienem/powinnam:

1. Utrzymywać dobrą psychiczną i fizyczną kondycję potrzebną w nurkowaniu. Nie nurkować pod wpływem alkoholu bądź innych substancji odurzających. Utrzymywać biegłość w umiejętnościach nurkowych oraz starać się je rozwijać poprzez kontynuowanie edukacji nurkowej. W przypadku dużej przerwy w aktywności nurkowej przypominać sobie powyższe umiejętności w kontrolowanych warunkach.

2. Poznać miejsca, w których nurkuję. W nieznanym mi miejscu postarać się o uczestnictwo w oficjalnym nurkowaniu zapoznawczym prowadzonym przez osoby posiadające doświadczenie w nurkowaniu w lokalnych warunkach. Jeżeli warunki nurkowania są gorsze niż te, w których czuję się swobodnie, powinienem/powinnam odłożyć nurkowanie lub też wybrać miejsce o lepszych warunkach. Brać udział tylko w nurkowaniach zgodnych z moimi umiejętnościami i doświadczeniem. Nie wykonywać nurkowań technicznych lub jaskiniowych bez uprzedniego specjalistycznego przeszkolenia.

3. Używać kompletnego, dobrze utrzymanego oraz niezawodnego sprzętu, z którym jestem zaznajomiony(-a) i kontrolować jego poprawne funkcjonowanie przed każdym nurkowaniem. W czasie nurkowania ze sprzężonym powietrzem powinienem (-am) zawsze posiadać sprzęt kontrolujący pływalność, system średnio ciśnieniowej kontroli pływalności, manometr kontrolujący ciśnienie, alternatywne źródło powietrza oraz sprzęt do monitorowania/planowania nurkowań(komputer nurkowy, RDP/tabele nurkowe – używane podczas kursu). Nie pożyczać swojego sprzętu osobom nieprzeszkolonym.

4. Słuchać uważnie podawanych na nurkowych odprawach i stosować się do rad dawanych przez osoby nadzorujące moją działalność nurkową. Uznawać wymagania posiadania dodatkowego przeszkolenia podczas uczestnictwa w specjalistycznych nurkowaniach, podczas nurkowania w innych, nieznanym miejscach oraz warunkach jak i po przerwie w nurkowaniu trwającej ponad sześć miesięcy.

5. Przestrzegać systemu partnerskiego podczas każdego nurkowania. Planować nurkowanie mając na uwadze wzajemną komunikację oraz procedury bezpieczeństwa, na wypadek rozdzielenia się partnerów.

6. Być biegłym w stosowaniu tabel planowania nurkowań bezdekompresyjnych. Przeprowadzić nurkowania tak, aby nie wymagały dekompresji oraz uwzględnić margines bezpieczeństwa. Posiadać przyrządy do monitorowania głębokości i czasu nurkowania. Ograniczyć głębokość nurkowania do

swojego poziomu wykształcenia oraz doświadczenia. Wynurzać się nie przekraczając prędkości 18 metrów na minutę. Być (SAFE) bezpiecznym nurkiem (SAFE Slowly Ascend From Every dive - powoli wynurzać się z każdego nurkowania). Wykonywać przystanek bezpieczeństwa jako dodatkowe zabezpieczenie, zwykle na głębokości 5 metrów przez minimum 3 minuty.

7. Utrzymywać odpowiednią pływalność. Dobrać balast tak, aby na powierzchni posiadać neutralną pływalność bez powietrza w kamizelce nurkowej. W czasie nurkowania cały czas utrzymywać neutralną pływalność. Na powierzchni, podczas pływania lub odpoczynku, utrzymywać dodatnią pływalność. Posiadać system balastowy umożliwiający jego łatwe zanurzenie i ustalenie dodatniej pływalności na wypadek zagrożenia w czasie nurkowania. Posiadać co najmniej jeden z powierzchniowych urządzeń sygnalizujących (takich jak: rurka sygnalizacyjna, gwizdek, lustro).

8. Oddychać prawidłowo podczas nurkowania. Nigdy nie wstrzymywać, pomijać oddechu podczas oddychania sprężonym powietrzem. Unikać nadmiernej hiperwentylacji w czasie nurkowań na zatrzymanym oddechu. Unikać przemęczenia w wodzie i pod wodą oraz nurkować tylko w granicach swoich możliwości.

9. Używać łodzi, pływaków oraz innych środków pływających kiedy są potrzebne.

10. Znać i stosować się do lokalnych praw i przepisów, włącznie z przepisami dotyczącymi połowów i stosowania flag nurkowych. Przeczytałem/przeczytałam powyższe oświadczenie i otrzymałem/otrzymałam wyczerpujące odpowiedzi na wszystkie moje pytania i wątpliwości. Rozumiem cel i potrzebę przedstawionych procedur. Przyjmuję do wiadomości, iż służą one mojemu bezpieczeństwu oraz że niestosowanie się do nich może spowodować zwiększenie ryzyka podczas moich nurkowań.

Podpis uczestnika szkolenia

Data (dd/mm/rr)

Podpis rodziców/prawnych opiekunów

Data (dd/mm/rr)

PADI

Akademia Sportów Wodnych

OŚWIADCZENIE MEDYCZNE

Przeczytaj dokładnie przed podpisaniem.

Poniższe oświadczenie informuje o potencjalnym ryzyku związanym z nurkowaniem ze sprzętem powietrznym i postępowaniu podczas kursu. Twój podpis na tym oświadczeniu jest wymagany, aby wziąć udział w Programie nurkowania. Przeczytaj poniższe oświadczenie przed podpisaniem. Musisz wypełnić to oświadczenie, włączając w to kwestionariusz medycznych, aby móc uczestniczyć w szkoleniu nurkowym. Dodatkowo, jeśli Twoje warunki medyczne zmieniają się w dowolnym momencie podczas programów nurkowania, ważne jest abyś natychmiast poinformował o tym swojego instruktora. Jeżeli jesteś niepełnoletni to oświadczenie muszą podpisać również rodzice lub opiekunowie. Nurkowanie to sport ekscytujący i wymagający. Jeżeli stosuje się prawidłowe techniki jest on relatywnie bezpieczny. Postępowanie niezgodne z przyjętymi procedurami zwiększa ryzyko. Aby nurkować bezpiecznie należy być w dobrej kondycji i nie mieć nadwagi. Nurkowanie może być wyczerpujące w pewnych warunkach. System krążenia oraz system oddechowy muszą być w dobrym stanie. Przestrzenie powietrzne takie jak zatoki i ucho środkowe muszą być zdrowe. Nie powinny nurkować osoby cierpiące na choroby serca, mające katar lub choroby infekcyjne dróg oddechowych, padaczkę oraz inne poważne schorzenia lub będące pod wpływem alkoholu lub narkotyków. Jeżeli masz astmę, chorobę serca lub inne przewlekłe schorzenia lub jeśli regularnie bierzesz lekarstwa zasięgnij porady lekarza i instruktora przed przystąpieniem do szkolenia. Instruktor zaznajomi Cię z ważnymi zasadami związanymi z odpowiednim oddychaniem i wyrównywaniem ciśnienia podczas nurkowania. Niewłaściwe używanie sprzętu może spowodować poważne obrażenia. Musisz zostać przeszkolony pod nadzorem uprawionego instruktora jak bezpiecznie używać tego sprzętu. Jeżeli masz dodatkowe pytania dotyczące Oświadczenia Medycznego, omów je z Twoim instruktorem przed podpisaniem tego dokumentu.

Kwestionariusz Medyczny Nurka

Do uczestnika:

Celem tej ankiety jest ustalenie czy uczestnik powinien być przebadany przed przystąpieniem do kursu rekreacyjnego nurkowania. Pozytywne odpowiedzi nie muszą oznaczać dyskwalifikacji z nurkowania. Twierdząca odpowiedź oznacza, że występują okoliczności, które mogą wpływać na Twoje bezpieczeństwo podczas nurkowania i musisz poradzić się lekarza.

Proszę odpowiedzieć TAK lub NIE na pytania dotyczące dawnych lub aktualnych problemów. Jeżeli nie jesteś pewien co odpowiedzieć odpowiedz TAK. Jeżeli którykolwiek z wymienionych poniżej przypadków dotyczy Ciebie, musisz zasięgnąć porady lekarza przed przystąpieniem do szkolenia nurkowego. Od swojego instruktora dostaniesz komplet specjalnych wytycznych PADI dotyczących badań medycznych związanych z rekreacyjnym nurkowaniem, które weźmiesz ze sobą na wizytę u lekarza.

___ Czy jesteś lub zamierzasz zajść w ciążę w najbliższym czasie?

___ Czy regularnie bierzesz lekarstwa na receptę lub bez recepty? (nie dotyczy środków antykoncepcyjnych)

___ Masz ponad 45 lat i jednocześnie możesz odpowiedzieć TAK na jedno lub więcej z poniższych?:

- palisz fajkę, cygara lub papierosy

- znajdujesz się pod opieką lekarza
- masz wysoki poziom cholesterolu
- masz podwyższone ciśnienie krwi
- ktoś w rodzinie choruje na serce lub miał zawał
- masz problemy cukrzycowe

Czy kiedykolwiek miałeś lub masz obecnie:

- Astmę, problemy podczas oddychania lub podczas ćwiczeń?
- Częste i ciężkie ataki kataru siennego lub innej alergii?
- Częste przeziębienia, zapalenie zatok lub bronchit?
- Choroby płuc?
- Odmę opłucnową?
- Inne choroby lub operację klatki piersiowej?
- Problemy ze zdrowiem psychicznym (Ataki paniki, lek przed zamkniętą lub otwartą przestrzenią)?
- Epilepsję, ataki, konwulsje lub zażywasz lekarstwa, aby im zapobiegać?
- Nawracającą migrenę lub zażywasz lekarstwa, aby jej zapobiegać?
- Omdlenia i utratę przytomności (częściowe lub całkowite)?
- Czy często cierpisz na chorobę lokomocyjną (morską lub podczas jazdy samochodem)?
- Czerwonkę lub odwodnienie wymagające interwencji lekarza?
- Czy miałeś wypadek nurkowy, chorobę dekompresyjną?
- Niezdolność do umiarkowanych ćwiczeń (spacer 1,6 km w 12 minut)?
- Miałeś wypadek z utratą przytomności w ciągu ostatnich pięciu lat?
- Stałe problemy z kręgosłupem?
- Operację związaną z kręgosłupem?
- Cukrzycę?
- Problemy z kręgosłupem, ramionami lub nogami - operacje, złamania, zwichnięcia?
- Nadciśnienie lub zażywasz lekarstwa, aby mu zapobiegać?
- Choroby serca?
- Zawał serca?
- Dusznicę bolesną, operację serca, naczyń krwionośnych?
- Operację zatok?
- Chorobę lub operację ucha, utratę słuchu lub problem z utrzymaniem równowagi?
- Częste problemy z uszami?
- Krwawienia lub inne choroby krwi?
- Przepuklinę?
- Wrzody lub operacje wrzodów?
- Kolostomię (przetokę chirurgiczną)?
- Czy w ciągu ostatnich pięciu lat nadużywałaś alkoholu lub zażywałaś narkotyki i przechodziłaś terapię z tym związaną?

Podane przeze mnie informacje dotyczące mojej historii medycznej są zgodne z moja najlepsza wiedza. Rozumiem, że jestem zobowiązany poinformować mojego instruktora o każdej i wszystkich zmianach w mojej historii medycznej w dowolnym momencie podczas mojego uczestnictwa w programach nurkowych. Wyrażam zgodę na przejęcie odpowiedzialności za przeoczenie przeze mnie jakichkolwiek byłych lub obecnych warunków medycznych oraz jakichkolwiek zmian.

Imię i nazwisko oraz podpis uczestnika szkolenia

Data (dd/mm/rr)

Podpis rodziców/prawnych opiekunów

Data (dd/mm/rr)

PADI

Akademia Sportów Wodnych

REGULAMIN SZKOLENIA

Grupa

Proszę przeczytać uważnie, wypełnić puste miejsca, napisać datę i podpisać poniższy dokument.

1. Dopuszczenie do szkolenia może nastąpić po przedstawieniu przez uczestnika odpowiednio wypełnionych poniżej wymienionych dokumentów:

- a. Karta kandydata
- b. Deklaracja o zwolnieniu z odpowiedzialności prawnej i formalnym przejęciu ryzyka.
- c. Oświadczenie o zrozumieniu standardów i procedur bezpieczeństwa w nurkowaniu.
- d. Informacje o stanie zdrowia uczestnika.
- e. Regulamin szkolenia.

2. Uczestnik jest zobowiązany do poinformowania instruktora o pogorszeniu stanu swojego zdrowia i powinien być zbadany przez lekarza przed ponownym wzięciem udziału w zajęciach.

3. W cenie kursu nie ma dodatkowego ubezpieczenia na czas trwania kursu.

4. Termin pierwszych zajęć ustalany jest na spotkaniu organizacyjnym, a terminy zajęć kolejnych ustalane są z uczestnikami w trakcie kursu.

5. Uczestnik kursu ma obowiązek punktualnego przychodzenia na wszystkie ustalone zajęcia kursu. Odrobienie zaległych zajęć wymaga od uczestnika opłacenia kosztów zajęć dodatkowych w kwocie 100 zł teoria, oraz wody otwarte i 150 zł zajęcia basenowe.

6. Uczestnik kursu ma obowiązek przygotowywania się w domu do zajęć teoretycznych poprzez rozwiązanie za danych przez instruktora „Pytań kontrolnych”. Nie rozwiązanie zadanych „Pytań kontrolnych” może spowodować konieczność przeprowadzenia dla uczestnika dodatkowego płatnego wykładu.

7. Niedopuszczalne jest udostępnianie przez kursanta sprzętu nurkowego osobom postronnym. W takim przypadku kursant ponosi za to pełną odpowiedzialność.

8. Instruktor ma prawo do usunięcia kursanta z kursu w przypadku stawienia się uczestnika na zajęcia pod wpływem alkoholu lub podobnie działających środków bez zwrotu pieniędzy wpłaconych za kurs.

9. Potwierdzam że posiadam ubezpieczenie w Narodowym Funduszu Zdrowia lub inne ubezpieczenie pokrywające koszty transportu oraz leczenia zarówno ambulatoryjnego i szpitalnego oraz w komorze dekompresyjnej.

Przeczytałem powyższy regulamin i otrzymałem wyczerpujące odpowiedzi na wszystkie moje pytania i wątpliwości. Akceptuję powyższy regulamin w całości.

Podpis uczestnika kursu*

Data

Podpisy rodziców/opiekunów **

Data

* Wyrażam zgodę na przechowywanie moich danych osobowych przez Grupę Wodną Akademia Sportów Wodnych

** Wypełniają rodzice lub prawni opiekunowie osób niepełnoletnich.