

PROHLÁŠENÍ O POROZUMĚNÍ PADI ZÁSADÁM BEZPEČNÉHO POTÁPĚNÍ

CZECH

Prosím, čtete pečlivě předtím, než to podepíšete.

Toto je prohlášení, které vás informuje o vžitých zásadách bezpečného potápění na nádech a s přístrojem. Tyto zásady byly sestaveny pro zopakování a získání nových poznatků a jsou určeny pro zvýšení vaší bezpečnosti a pohodlí při potápění. Váš podpis na tomto prohlášení je vyžadován jako důkaz toho, že jste si těchto pravidel bezpečného potápění vědom(a). Před podpisem tohoto prohlášení si ho přečtete a prodiskutujte. Jestliže jste nezletilý(á), musí tento formulář podepsat také rodiče nebo zákonný zástupce.

Já, _____, rozumím, že bych jako potápěč měl:

(Napište jméno tiskacím)

1. Udržovat si pro potápění dobrou psychickou i fyzickou kondici. Vyhnout se tomu, abych byl při potápění pod vlivem alkoholu nebo nebezpečných drog. Udržovat si odbornost v potápěčských dovednostech, usilovat o jejich nárůst prostřednictvím následného vzdělávání a po období bez potápění si je v kontrolovaných podmínkách zopakovat.
2. Být obeznámený s místy svých ponorů. Jestliže nejsem, získat přesnou orientaci pro potápěče z dobře informovaných místních zdrojů. V případě, že podmínky pro potápění jsou horší než ty, se kterými mám zkušenosti, odložit potápění nebo vybrat náhradní místo s lepšími podmínkami. Účastnit se pouze potápěčských aktivit, které odpovídají mému tréninku a zkušenostem. Neúčastnit se potápění do jeskyň nebo technickému potápění, pokud na to nejsem speciálně trénován(a).
3. Používat úplnou, dobře udržovanou, spolehlivou výstroj, kterou znám a před každým ponorem zkontrolovat, že mi správně padne a funguje. Odmítnout použití mé výstroje nekvalifikovanými potápěči. Při potápění s přístrojem mít vždy BCD (vyvažovací vestu) a podvodní tlakoměr. Uznat nutnost záložního zdroje vzduchu a nízkotlakého kontrolního vyvažovacího systému.
4. Pečlivě poslouchat informace a instrukce pro potápěče a respektovat rady těch, kteří dohlížejí na mé potápěčské aktivity. Uznat, zda je vyžadovaný dodatečný trénink pro účast v aktivitách specializovaného potápění, v jiných zeměpisných šířkách a po období bez potápění, které přesáhne šest měsíců.
5. Během celého ponoru dodržovat spolupráci s partnerem. Plánovat ponory - včetně komunikace, postupů pro spojení v případě rozdělení a nouzových postupů - se svým partnerem.
6. Být schopný(á) používat tabulky pro plánování rekreačních ponorů. Provádět všechny ponory jako bezdekompresní a ne na hranici bezpečnosti. Mít pod vodou prostředky ke kontrole hloubky a času. Omezit maximální hloubku podle úrovně svého tréninku a zkušeností. Vystupovat rychlostí ne vyšší než 18 metrů/60 stop za minutu. Být SAFE/Bezpečný/ potápěč – Slowly Ascend From Every dive /Pomalou Vystupovat z Každého ponoru/. Delat bezpečnostní zastávky jako opatrnost navíc, obvykle v 5 metrech/15 stop na 3 minuty nebo déle.
7. Udržovat patřičný vztlak. Přizpůsobit na hladině vyvážení na neutrální vztlak bez vzduchu v BCD. Pod vodou udržovat neutrální vztlak. Mít pozitivní vztlak při plavání a odpočinku na hladině. Mít snadno odstranitelnou zátěž a upravit vztlak při potížích během potápění.
8. Dýchat správně během potápění. Při dýchání stlačeného vzduchu nikdy nezadržovat a vynechávat dech a vyhnout se nadměrné hyperventilaci při potápění na nádech. Vyhnout se nadměrnému úsilí na vodě i pod vodou a potápět se v mezích svých možností.
9. Používat loď, plovák nebo jiné podpůrné stanoviště na vodě kdykoliv je to proveditelné.
10. Znat a podrobit se místním zákonům a předpisům pro potápění, včetně sportovního rybaření a zákonu o označení místa ponoru vlajkou.

Přečetl(a) jsem výše uvedené prohlášení a všechny mé dotazy byly uspokojive zodpovězeny. Rozumím důležitosti a smyslu těchto stanovených zásad. Uznávám, že jsou pro mou vlastní bezpečnost a dobře míněny, a že jejich nedodržování mě může během potápění ohrozit.

Prohlášení o rizicích a odpovědnosti

Já (jméno účastníka), _____, tímto potvrzuji, že jsem si vědom(a), že potápění bez přístroje i s přístrojem v sobě skrývá vrozená nebezpečí, jež mohou vést k vážnému zranění nebo smrti. Potvrzuji, že jsem si přečetl(a) Postupy pro bezpečné potápění a že jim rozumím, a že všechny mé dotazy byly zodpovězeny k mé spokojenosti. Chápu důležitost a účel těchto zavedených postupů. Uznávám, že jsou zde pro mou vlastní bezpečnost a blaho a že jejich nedodržování mne může při potápění vystavit nebezpečí. Jsem si vědom(a), že potápění se stlačeným vzduchem zahrnuje určitá vrozená nebezpečí – dekompresní onemocnění, embolii nebo další poranění z přetlaku, která si vyžadují léčení v dekompresní komoře. Jsem si dále vědom(a), že tento program může probíhat v lokalitě, která je odlehlá buď časem nebo vzdáleností, případně obojím, od takovéto dekompresní komory. Přesto chci v tomto programu pokračovat navzdory tomu, že v blízkosti místa potápění není žádná dekompresní komora. Informace o mém zdravotním stavu, které jsem poskytl(a) v Lékařském dotazníku, jsou přesné podle mého nejlepšího vědomí. Souhlasím s tím, že přejímám odpovědnost za nedopatření vyplývající z toho, že jsem opominul(a) uvést jakékoli existující či dřívější zdravotní problémy. Dále beru na vědomí, že potápění bez přístroje i s přístrojem jsou fyzicky vyčerpávající aktivity a že se budu během tohoto programu namáhat. Dále uvádím, že jsem plnoletý(á) a jsem právně způsobilý(á) toto Prohlášení o rizicích a odpovědnosti podepsat, nebo že jsem obdržel(a) písemný souhlas svého rodiče nebo opatrovníka. Beru na vědomí a vyjadřuji souhlas s tím, že ani potápěčští profesionálové, kteří vedou tento program, ani zařízení, které tento program organizuje, Liamis Dive Centre – M/V "APOLLON", ani PADI International Ltd., ani PADI Americas, Inc., ani jejich pobočné či přidružené společnosti, ani žádný z jejich zaměstnanců, činitelů, agentů nebo právních zástupců (dále jen „Zproštěné strany“), nepřejímají žádnou odpovědnost za smrt, zranění či jinou ztrátu, kterou utrpím nebo zapříčiním, nebo která vyplyne z mého vlastního jednání nebo z materiálu či stavu pod mou kontrolou, což se kvalifikuje jako moje vlastní spoluzavinění z nedbalosti. Při neexistenci jakékoli nedbalosti či jiného porušení povinností ze strany potápěčských profesionálů, kteří vedou tento program, zařízení, které tento program nabízí, Liamis Dive Centre – M/V "APOLLON", PADI International Ltd., PADI Americas, Inc., a všech zproštěných právnických osob a stran, jak jsou definovány výše, je moje účast v tomto potápěčském programu plně na mé vlastní nebezpečí. Plně jsem se s obsahem tohoto Prohlášení o rizicích a odpovědnosti obeznámil(a) tím, že jsem je před svým podpisem přečetl(a).

Datum _____

Den/měsíc/rok

Podpis účastníka

Podpis rodiče/opatrovníka

(tam, kde se to vyžaduje)

LÉKAŘSKÉ PROHLÁŠENÍ ZDRAVOTNÍ MINULOST

Účastníkovi:

Účelem tohoto zdravotního dotazníku je zjistit, jestli by jste měl(a) být před účastí v kursu rekreačního potápění vyšetřen vaším lékařem. Kladná odpověď na otázku vás nutně nečiní nezpůsobilým pro potápění. Kladná odpověď znamená, že zde předem existuje okolnost, která může ovlivnit vaši bezpečnost při potápění a musíte vyhledat radu u svého lékaře předtím, než se zúčastníte potápěčských aktivit. Prosíme, odpovězte na následující otázky o vaší zdravotní minulosti i současném zdravotním stavu ANO nebo NE. Jestliže si nejste jistý(á), odpovězte ANO. Jestliže se Vás některá z těchto otázek týká, musíme vás před účastí na potápění požádat o konzultaci s vaším lékařem. Váš instruktor vám poskytne PADI Lékařské prohlášení a Poučení s pokyny pro lékařské vyšetření rekreačního potápěče, které odevzdáte vašemu lékaři.

_____ Můžete být těhotná nebo se o otěhotnění pokoušíte?

_____ Užíváte pravidelně léky na předpis? (s výjimkou antikoncepce nebo anti-malarik)

_____ Jste starší 45-ti let a máte alespoň jedno z následujících?

- pravidelně kouříte lulkou, doutníky nebo cigarety
- máte vysokou hladinu cholesterolu
- máte v rodinné anamnéze srdeční záchvaty nebo mrtvice
- jste nyní v lékařské péči
- máte vysoký krevní tlak
- máte diabetes, pouze kontrolovaný dietou

Měl(a) jste někdy nebo v současné době máte...

_____ Astma, záchvat při dýchání nebo dýchavičnost při tělesném pohybu?

_____ Častý nebo těžký záchvat senné rýmy nebo alergie?

_____ Časté rýmy, záněty dutin nebo bronchitidy?

_____ Jakákoliv forma onemocnění plic? _____ Pneumotorax (selhání plic)?

_____ Jiné nemoci hrudníku nebo operace?

_____ Problémy s chováním, mentální nebo psychologické problémy (záchvaty paniky, strach z uzavřených nebo otevřených prostor)?

_____ Epilepsie, záchvaty, křeče nebo užíváte léky k jejich zabránění?

_____ Opakující se migrény, bolesti hlavy nebo užíváte léky k jejich zabránění?

_____ Ztráty vědomí nebo omdlávání (úplné nebo částečné ztráty vědomí)?

_____ Trpíte často nebo silně nemocemi z pohybu (mořská nemoc, nevolnost z jízdy autem)?

_____ Úplavice nebo dehydratace vyžadující lékařskou péči?

_____ Nehody při potápění nebo dekompresní nemoc?

_____ Opakující se problémy se zády v minulosti?

_____ Neschopnost vykonávat mírnou fyzickou zátěž /např. ujít 1,6 km během 12 min/?

_____ Zranění hlavy provázené ztrátou vědomí v posledních pěti letech?

_____ Opakující se problémy zad _____ Operace zad nebo páteře? _____ Cukrovka?

_____ Problémy se zády, horními nebo dolními končetinami po operaci, zranění nebo zlomenině?

_____ Vysoký tlak v minulosti nebo užíváte léky k jeho usměrnění?

_____ Srdeční onemocnění? _____ Srdeční záchvat?

_____ Angína, operace srdce nebo operace žil? _____ Operace uší nebo dutin?

_____ Operace uší, ztráta sluchu nebo problémy s rovnováhou? _____ Opakující se problémy uší?

_____ Krvácení nebo poruchy srážlivosti krve? _____ Kýla?

_____ Vředy nebo operace vředu? _____ Operace strev nebo umělý vývod tlustého střeva?

_____ Užívání drog nebo požívání alkoholu v posledních pěti letech.

Datum _____
Den/měsíc/rok _____ Podpis účastníka _____ Podpis rodiče/opatrovníka
(tam, kde se to vyžaduje)

Jméno _____
Křestní Prostřední Příjmení

Datum narození _____ Věk _____ Pohlaví: M Ž
Den/Mesíc/Rok

Poštovní Adresa _____

Město _____ Stát/Kraj/Region _____

Země _____ Poštovní Směrovací číslo _____

Email _____

Hotel _____ Room number _____

Den odletu _____