

Proszę przeczytać uważnie przed podpisaniem poniższego dokumentu.

Poniższe oświadczenie informuje o ustalonych procedurach bezpieczeństwa w nurkowaniu zarówno ze sprężonym powietrzem, jak i na zatrzymanym oddechu. Procedury te zostały opracowane i przedstawione dla przypomnienia i potwierdzenia wiedzy o nich, taka by zwiększyć komfort i bezpieczeństwo nurkowania. Wiasnoręczny podpis złożony na tym oświadczeniu potwierdza znajomość procedur i standardów bezpieczeństwa w nurkowaniu. Przeczytaj oraz omów wszystkie punkty oświadczenia przed jego podpisaniem. Jeżeli podpisująca document osoba nie jest pełnoletnia, poniższy document muszą podpisać również rodzice lub opiekunowie.

Ja, _____, rozumiem, że jako nurek powinienem:

Wpisz imię i nazwisko

1. Utrzymywać dobrą psychiczną i fizyczną sprawność potrzebną w nurkowaniu. Nie nurkować będąc pod wpływem alkoholu lub innych środków odurzających. Utrzymywać biegłość w umiejętnościach nurkowych i starać się je rozwijać poprzez kontynuowanie edukacji nurkowej. W wypadku dłuższej przerwy w aktywności nurkowej przypominać sobie powyższe umiejętności w kontrolowanych warunkach.
2. Poznać miejsca, w których nurkuje. W nieznanym mi miejscu postarać się o uczestnictwo w oficjalnym nurkowaniu zapoznawczym prowadzonym przez osoby zorientowane w lokalnych warunkach. Jeżeli warunki nurkowania są gorzej niż te, do których jestem przyzwyczajony powinienem odłożyć nurkowanie lub wybrać inne miejsce o lepszych warunkach. Brać udział tylko w nurkowaniach zgodnych z moimi umiejętnościami i doświadczeniem. Nie zajmować się nurkowaniem technicznym lub jaskiniowym bez specjalistycznego przeszkolenia.
3. Używać kompletnego, dobrze utrzymanego, niezawodnego sprzętu, z którym jestem zaznajomiony; kontrolować jego poprawne działanie przed każdym nurkowaniem. Nie pożyczać swojego sprzętu osobom nie przeszkolonym. W czasie nurkowania ze sprężonym powietrzem powinienem zawsze posiadać manometr kontrolujący ciśnienie butli oraz uznać konieczność posiadania kamizelki z inflatorem do kontroli pływalności i alternatywnego źródła powietrza.
4. Słuchać informacji podawanych na nurkowych odprawach i stosować się do rad osób nadzorujących moją działalność nurkową. Uznawać wymagania posiadania dodatkowego przeszkolenia podczas uczestnictwa w specjalistycznych nurkowaniach, podczas nurkowania w innych, nieznanym miejscach i warunkach jak i po przerwie w nurkowaniu trwającej ponad sześć miesięcy.
5. W czasie każdego nurkowania nurkować z partnerem lub grupą. Planować nurkowanie mając na uwadze wzajemną komunikację, procedury na wypadek rozdzielenia się partnerów oraz procedury bezpieczeństwa.
6. Być biegłym w stosowaniu tabel do planowania nurkowań bezdokompresyjnych. Przeprowadzać wszystkie nurkowania tak, aby nie wymagały stosowania dekompresji oraz zostawiać margines bezpieczeństwa. Posiadać przyrządy do monitorowania głębokości się nie przekraczając szybkości 18 metrów na minutę. Być bezpiecznym nurkiem (SAFE- Slowly Ascent From Every Dive) – powoli głębokości 5 metrów przez 3 minuty lub dłużej.
7. Utrzymywać odpowiednią pływalność. Dobrać balast tak by na powierzchni posiadać neutralną pływalność bez powietrza w kamizelce nurkowej. W czasie nurkowania utrzymywać cały czas pływalność neutralną. Na powierzchni, w czasie pływania i odpoczynku, utrzymywać pływalność dodatnią. Posiadać system balastowy umożliwiający jego łatwe zrzucenie i ustalenie dodatniej pływalności w wypadku zagrożenia w czasie nurkowania.
8. Oddychać prawidłowo w czasie nurkowania. Nigdy nie wstrzymywać oddechu podczas oddychania ze sprężonym powietrzem. Unikać nadmiernej hiperwentylacji w czasie nurkowań na zatrzymanym oddechu. Unikać przemęczenia w wodzie i pod wodą oraz nurkować w ramach swoich możliwości.
9. Używać łodzi, pływaków lub innych środków pływających kiedy są potrzebne.
10. Znać i stosować się do lokalnych praw i przepisów, włącznie z dotyczącymi polowania na ryby i stosowania flag nurkowych.

Przeczytałem powyższe oświadczenie i otrzymałem wyczerpujące odpowiedzi na wszystkie moje pytania i wątpliwości. Rozumiem cei i potrzebę przedstawionych procedur. Rozumiem, że służą one mojemu bezpieczeństwu i niestowanie się do nich może spowodować zwiększenie ryzyka podczas moich nurkowań.

Oświadczenie dotyczące ryzyka i odpowiedzialności prawnej

Ja (imię i nazwisko uczestnika), _____, niniejszym potwierdzam, że jestem świadomy, iż nurkowanie w sprężeniu ABC oraz nurkowanie ze sprzętem powietrznym wiąże się z ryzykiem, które może doprowadzić do poważnych obrażeń lub śmierci. Potwierdzam, iż przeczytałem i zrozumiałem Procedury bezpiecznego nurkowania, a na wszystkie pytania udzielono mi satysfakcjonującej odpowiedzi. Rozumiem zasadność i celowość tych ustalonych procedur. Jestem świadomy, iż służą one mojemu komfortowi i bezpieczeństwu, a niestowanie się do nich może narazić mnie na niebezpieczeństwo podczas nurkowania. Rozumiem, że 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. Rozumiem także, iż niniejszy program może być przeprowadzany w miejscu znajdującym się w dużej odległości, zarówno pod względem dystansu, jak i czasu (lub obu tych czynników), od takiej komory dekompresyjnej. Decyduję się jednak na udział w tym programie, pomimo tego, iż w pobliżu miejsca nurkowego nie znajduje się komora dekompresyjna. Podane przeze mnie w Kwestionariuszu medycznym informacje dotyczące mojego stanu zdrowia są dokładne i zgodne z moją najlepszą wiedzą. Zgadzam się przejąć odpowiedzialność za przeoczenia powstałe na skutek nie ujawnienia przeze mnie

jakichkolwiek aktualnych lub wcześniejszych problemów zdrowotnych. Rozumiem także że nurkowanie w sprężeniu ABC i nurkowanie ze sprzętem powietrznym to formy aktywności wymagające intensywnego wysiłku, w związku z czym uczestnictwo w niniejszym programie wiąże się z wysiłkiem fizycznym. Oświadczam, że w świetle prawa jestem osobą pełnoletnią i prawnie kompetentną do podpisania Oświadczenia dotyczącego ryzyka i odpowiedzialności prawnej, bądź posiadam pisemną zgodę rodzica lub opiekuna.

Rozumiem i jednocześnie wyrażam zgodę na to, iż ani profesjonalści nurkowi prowadzący niniejszy program, ani placówka, która oferuje niniejszy program, Liamis Dive Centre – M/V “APOLLON”, ani też PADI International Ltd., PADI Americas, Inc., ani organizacje stowarzyszone, ich pracownicy, urzędnicy, przedstawiciele czy pełnomocnicy (w dalszej części dokumentu zwani „Stronami zwolnionymi”) nie ponoszą żadnej odpowiedzialności za śmierć, jakiegokolwiek obrażenia lub straty poniesione bądź spowodowane przeze mnie lub wynikające z mojego zachowania bądź jakiegokolwiek innych kwestii i czynników pozostających pod moją kontrolą, składających się na zaniedbanie z mojej strony. Jeśli nie doszło do zaniedbania lub naruszenia obowiązku ze strony profesjonalistów nurkowych prowadzących niniejszy program, placówki, która oferuje niniejszy program, Liamis Dive Centre – M/V “APOLLON”, PADI International Ltd., PADI Americas, Inc. oraz wszystkich powiązanych podmiotów i stron zwolnionych określonych powyżej, udział w niniejszym programie odbywa się całkowicie na moje własne ryzyko. W pełni zapoznałem się z zawartością niniejszego Oświadczenia dotyczącego ryzyka i odpowiedzialności prawnej, przeczytawszy je przed podpisaniem.

Data _____

Dzień/Miesiąc/Rok

Podpis uczestnika

Podpis rodzica/opiekuna
(jeśli ma to zastosowanie)

Kwestionariusz medyczny PADI

Nurkowanie ze sprzętem powietrznym to ekscytująca, ale i wymagająca forma aktywności. Aby bezpiecznie nurkować ze sprzętem powietrznym, nie możesz być skrajnie otyły czy też w bardzo złej kondycji fizycznej. W pewnych warunkach nurkowanie może wymagać

intensywnego wysiłku. Musisz mieć sprawny układ oddechowy i krążeniowy. Wszystkie przestrzenie powietrzne ciała muszą funkcjonować prawidłowo. Osoba z problemami na tle serca, mająca przeziębienie lub katar, padaczkę, astmę czy poważny problem medyczny lub osoba, która pozostaje pod wpływem alkoholu bądź środków odurzających, nie powinna nurkować. Osoba biorąca leki powinna skonsultować się z lekarzem przed wzięciem udziału w programie. Celem niniejszego kwestionariusza medycznego jest ustalenie, czy powinieneś przejść badanie lekarskie przed rozpoczęciem nurkowania rekreacyjnego ze sprzętem. Odpowiedź twierdząca na któreś z pytań nie oznacza, że nie możesz nurkować. Odpowiedź twierdząca oznacza, że istnieją czynniki, które mogą wpłynąć na twoje bezpieczeństwo podczas nurkowania, więc powinieneś zasięgnąć porady lekarza. Odpowiedz TAK lub NIE na poniższe pytania dotyczące twojego przeszłego i obecnego stanu zdrowia. Jeśli nie jesteś pewny, zaznacz odpowiedź TAK. Jeśli zaznaczysz odpowiedź TAK na któreś z pytań, zostaniesz poproszony o skonsultowanie się z lekarzem przed rozpoczęciem nurkowania ze sprzętem powietrznym. Instruktor przekaże ci Oświadczenie medyczne PADI oraz Wytoczne do badania lekarskiego dla nurków rekreacyjnych, tak abyś mógł je zabrać ze sobą do lekarza.

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

_____ Czy regularnie bierzesz lekarstwa na receptę lub bez recepty?

(nie dotyczy środków antykoncepcyjnych oraz prewencji przeciwko malarii)

_____ Masz już ponad 45 lat jednocześnie możesz odpowiedzieć TAK na jedno lub więcej z poniższych:

- Palisz fajkę, cygara lub papierosy • masz wysoki poziom cholesterolu
- Ktoś w rodzinie choruje na serce lub miał zawał serca • znajdujesz się pod opieką lekarza
- masz podwyższone ciśnienie krwi • masz problemy cukrzycowe, też te kontrolowane przez samą dietę

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 olucnową?

_____ Inne choroby lub operacje klatki piersiowej?

_____ Problemy ze zdrowiem psychicznym (Ataki paniki, lęk 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)?

_____ Często lub okresowo cierpisz na chorobę lokomocyną (morską lub podczas jazdy samochodem)?

_____ Czerwonkę lub odwodnienie wymagające interwencji lekarza?

_____ Czy miałeś wypadek nurkowy, chorobę dekompresyjną?

_____ Problemy z kręgosłupem w przeszłości?

_____ Niezdolność do umiarkowanych ćwiczeń (spacer 1.6 km w 12 minut)/

_____ Miałeś wypadek z utratą przytomności w ciągu ostatnich pięciu lat?

_____ Stale 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 problemy z utrzymaniem równowagi?

_____ Częste problemy z uszami? _____ Krwawienia lub inne choroby krwi?

_____ Przepuklinę? _____ Wrzody lub operacje wrzodów?

_____ Kolostomię (przetokę chirurgiczną)?

_____ Czy nadużywałeś w ciągu ostatnich 5 lat lub nadużywasz alkoholu lub narkotyków?

Podane przeze mnie informacje są zgodne z moją najlepszą wiedzą. Wyrażam zgodę na przejęcie odpowiedzialności za przeoczenie przeze mnie jakichkolwiek byłych lub obecnych warunków medycznych.

Data _____

Dzień/Miesiąc/Rok

Podpis uczestnika _____

Podpis rodzica/opiekuna _____

(jeśli ma to zastosowanie)

Imię i nazwisko uczestnika _____

Data urodzin _____

Wiek _____

Płeć: kobieta , mężczyzna

Adres _____

Miasto _____

Stan _____

Państwo _____

Kod pocztowy _____

Email _____

Hotel _____

Room number _____

Dzień wylotu _____