

TOTEAMUS RISKEISTÄ JA VASTUUSTA

Ole hyvä, lue huolellisesti ja täytä tyhjät kohdat ennen allekirjoitustasi.

Tämä on toteamus, jossa sinulle kerrotaan pinta- ja laitesukelluksen riskeistä. Lausunnossa määritellään myös retkiolosuhteet, joihin osallistut omalla vastuullasi.

Allekirjoituksesi vaaditaan tähän toteamukseen todistamaan, että olet saanut ja lukenut tämän toteamuksen. On tärkeää, että luet toteamuksen sisällön ennen kuin allekirjoitat sen. Jos lausunnossa on jotain, jota et ymmärrä, keskustele siitä aluksen ammattilaisten kanssa. Mikäli olet alaikäinen, myös vanhempasi tai huoltajasi tulee allekirjoittaa tämä lomake.

VAROITUS

Pinta- ja vapaasukelluksen liittyy riskejä, jotka voivat johtaa vakaviin vammoihin tai kuolemaan. Pintaja vapaasukellus ovat fyysisesti rasittavia toimintoja ja tulet ponnistelemaan tämän kurssin aikana. Sinun tulee ilmoittaa rehellisesti ja mitään salaamatta terveysselontekosi koulutuksen järjestäville kouluttajalle/jille ja koululle. Veneretkiä voidaan suorittaa paikassa / alueella / paikkakunnalla, joka on etäinen, joko ajan tai matkan päässä tai molemmista sairaalahoidosta. Lisäksi veneiden matkustaessa ja paikoilta / alueilta / paikoilta on noudatettava kaikkia kapteenin / miehistön jäsenten turvallisuusohjeita ja huolehdittava siitä, että pääset alukselle tai pois veneestä ja aluksella, jotta vältät liukastumisen, putoamisen tai hukkumisen.

RISKIN HYVÄKSYMINEN

Ymmärrän ja myönnän etteivät koulutusta vetävät sukelluksen ammattilaiset, koulutuksen järjestävä sukelluskoulu, , Liamis Dive Center, aluksen miehistö tai omistaja, "M / V APOLLON", "M / V CLEO", PADI EMEA Ltd., PADI Americas Ltd., eikä niihin kuuluvat yritykset tai tytäryritykset, eikä niiden työntekijät, toimihenkilöt, edustajat tai valtuutetut hyväksy mitään vastuuta kärsimästäni kuolemasta, vammasta tai muusta vahingosta, joka johtuu omasta toiminnastani tai mistään seikasta tai tilasta, joka on omassa hallinnassani ja joka on aiheutunut omasta huolimattomuudestani. Siinä tapauksessa, että kouluttaja/t, koulutuksen järjestävä sukelluskoulu, Liamis Dive Center, aluksen miehistö tai omistaja, "M / V APOLLON", "M / V CLEO", PADI EMEA Ltd., PADI Americas Ltd., ja kaikki edellä mainitut osapuolet eivät ole syyllistyneet huolimattomuuteen tai muuhun velvollisuuksiensa laiminlyöntiin, osallistun tälle sukelluskurssille täysin omalla vastuullani.

VAHVISTAN VASTAANOTTANEENI TÄMÄN TOTEAMUKSEN EDUSTAMATTOMUUDESTA JA TIEDOKSISAANTI- SOPIMUKSEN JA OLEN LUKENUT KAIKKI KOHDAT ENNEN TÄMÄN TOTEAMUKSEN ALLEKIRJOITTAMISTA.

Osallistujan nimi (ole hyvä, tekstää)

Osallistujan allekirjoitus

Päiväys (pp/kk/vv)

Vanhemman/huoltajan allekirjoitus (tarvittaessa)

Päiväys (pp/kk/vv)

Terveydentilakysely

Vastaa seuraaviin nykyistä ja aiempaa terveydentilaasi koskeviin kysymyksiin **KYLLÄ** tai **EI**. Mikäli et ole varma, vastaa **KYLLÄ**.

- Käytätkö jotain resepti- tai käsikauppalääkkeitä säännöllisesti? (ehkäisytabletteja lukuunottamatta)

- Ovatko lääkkeesi mukana veneellä? _____

Onko sinulla tai onko joskus aiemmin ollut...

- Epilepsiaa, kohtauksia, kouristuksia tai käytätkö niihin lääkitystä? _____
- Pyörtymisiä tai tajuttomuuskohtauksia? _____
- Kärsitkö usein matkapahoinvoinnista? (autossa tai veneessä jne.)? _____
- Sydänsairauksia, sydänkohtauksia, angina pectoris tai sydän- tai verisuonileikkauksia? _____
- Allergiat? _____ Jos on, mitä? _____

Osaatko uida?

KYLLÄ

EI

Olen vastannut ylläoleviin kysymyksiin totuudenmukaisesti. *Ymmärrän, että olen velvollinen olemaan salaamatta nykyistä tai aiempaa terveydentilaani koskevia tietoja.*

Osallistujan tiedot

Osallistujan nimi (tekstaten)

_____ Tasa: miehet , nainen

Syntymäaika (Päivä/Kuukausi/Vuosi)

Ikä

Osoite

Postinumero

Kaupunki

Maa

Sähköpostiosoite

Hotel: _____ Room number : _____

Lähiomainen

Nimi: _____

Sukulaisuus _____ Puhelin (_____) _____

