

**PADI****Kontynuacja Kształcenia Dokument Administracyjny (EU Version)****OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE RYZYKA I ODPOWIEDZIALNOŚCI PRAWNEJ (Wersja UE)****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 jakiekolwiek 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.

Niniejsza Deklaracja o Zwolnieniu z Odpowiedzialności Prawnej i Zgoda na Przyjęcie Ryzyka obejmuje i dotyczy wszelkich aktywności, w których zdecydujesz się wziąć udział. Aktywności te i kursy mogą zawierać choć nie muszą być ograniczone do nurkowań wysokościowych, z łodzi, jaskiniowych, AWARE, głębokościowych, na wzbogaconym powietrzu (Nitroksowych), fotografia /videofilmowanie, ze skuterem podwodnym, w prądzie, w suchym skafandrze, podlodowych, wielopoziomowych, nocnych, doskonałej pływalskości, poszukiwanie i wydobywanie, rebriderowych, podwodny naturalista, nawigacyjnych, wrakowych, adventure diver, rescue diver i innych specjalizacji autorskich (zwanych dalej 'programami').

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.

Rozumiem, że byłe i obecne warunki medyczne mogą stanowić przeszkodę w moim udziale w Programach. Oświadczam, że jestem w dobrej kondycji psychicznej i fizycznej aby nurkować, oraz że nie będę pod wpływem alkoholu bądź też pod wpływem narkotyków, które są zabronione przy nurkowaniu. Jeżeli przyjmuje jakiekolwiek leki, oświadczam, że konsultowałem się z lekarzem w celu uzyskania potwierdzenia o zdolności do nurkowania będąc pod ich wpływem. Rozumiem, że jestem zobowiązany poinformować swojego instruktora o każdej i wszystkich zmianach w mojej historii medycznej w dowolnym momencie podczas mojego uczestnictwa w Programach i zgadzam się przejąć odpowiedzialność za niedopełnienie tego obowiązku.

AKCEPTACJA RYZYKA

Oświadczam i zgadzam się, że Umowa ta będzie obowiązywała w przypadku wszystkich działań związanych z Programami, w których biorę udział w czasie roku od daty podpisania tej Umowy.

Rozumiem i jednocześnie wyrażam zgodę na to, iż ani profesjonalści nurkowi prowadzący niniejszy program, Jakub i Michał Stelmach, 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, jakiekolwiek obrażenia lub straty poniesione przeze mnie, wynikające z mojego zachowania bądź jakichkolwiek innych kwestii i czynników pozostających pod moja kontrolą, składających się na zaniedbanie z mojej strony.

Jeśli nie doszło do zaniedbania lub naruszenia obowiązku ze strony profesjonalistów nurkowych prowadzących niniejszy program, Jakub i Michał Stelmach, ani też PADI EMEA Ltd., PADI Americas, Inc. PADI Worldwide Corp. oraz wszystkich stron określonych powyżej, udział w niniejszym programie odbywa się całkowicie na moje własne ryzyko.

Potwierdzam przyjęcie niniejszego Oświadczenia oraz to, że przeczytałem wszystkie zawarte w Oświadczeniu warunki przed jego podpisaniem.

Imię i nazwisko uczestnika (drukowanymi literami)

Podpis uczestnika

Data (Dzień/Miesiąc/Rok)

Podpis rodzica/opiekuna (jeśli ma zastosowanie)

Data (Dzień/Miesiąc/Rok)

OŚWIADCZENIE MEDYCZNE — Informacje Uczestnika, (Dane Poufne)**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

(ciąg dalszy na odwrocie)



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 leków, 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 uprawnionego 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 zająć w ciąży w najbliższym czasie?
- ____ Czy regularnie bierzesz leków na receptę lub bez recepty? (nie dotyczy środków antykoncepcyjnych oraz prewencji przeciwko malarii)
- ____ Masz już ponad 45 lat i jednocześnie możesz odpowiedzieć TAK na jedno lub więcej z poniższych?
 - Palisz fajkę, cygara lub papierosa
 - 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, problem podczas oddychania lub podczas ćwiczeń
- ____ Częste i ciężkie ataki kataru siennego lub innej alergii?
- ____ Częste przeziębienia, zapalenie zatok lub bronchit?
- ____ Choroby płuc?
- ____ Odmę płucną?
- ____ Inne choroby lub operację klatki piersiowej?
- ____ Problemy ze zdrowiem psychicznym (Ataki paniki, lek przed zamkniętą lub otwartą przestrzenią)?
- ____ Epilepsję, ataki, konwulsje lub zażywasz leków, aby im zapobiegać?

- ____ Nawracającą migrenę lub zażywasz leków, aby jej zapobiegać?
- ____ Omdlenia i utratę przytomności (częściowe lub całkowite)?
- ____ Często lub okresowo cierpisz na chorobę lokomocyjną (morska 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?
- ____ Czy w ciągu ostatnich pięciu lat nadużywałeś alkoholu lub zażywałeś narkotyki i przechodziłeś terapie z tym związaną?
- ____ Problemy z kręgosłupem, ramionami lub nogami- operacje, złamania, zwichnięcia?
- ____ Nadciśnienie lub zażywasz leków, 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)?

Podane przeze mnie informacje dotyczące mojej historii medycznej są zgodne z moją najlepszą wiedzą. 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	Data
Podpis rodziców lub opiekuna	Data

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 ekipunku, 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 nurkuje. W nieznanym mi miejscu postarać się o uczestnictwo w oficjalnym nurkowaniu zapoznaczym 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 sprężonym 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 wyszkolenia 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 (Dzień/Miesiąc/Rok)
Podpis rodzica lub opiekuna	Data (Dzień/Miesiąc/Rok)

Oświadczenie i przyjęcie do wiadomości braku stosunku pracy

(EU Version)

Rozumiem i wyrażam zgodę na to, iż Członkowie PADI ("Członkowie"), włącznie z Podwodny Cyrk i/lub poszczególni Instruktorzy/Divemasterzy PADI związani z programem, w którym biorę udział mają licencję na wykorzystywanie różnych znaków handlowych PADI i prowadzenie szkoleń PADI, ale nie są przedstawicielami, pracownikami ani agentami PADI EMEA Ltd., PADI Americas, Inc. ani ich korporacji macierzystych, zależnych czy afiliowanych ("PADI"). Rozumiem także, iż działania biznesowe Członków są niezależne i nie są własnością ani nie podlegają kierownictwu PADI, a choć PADI ustanawia standardy dla programów nurkowych PADI, nie odpowiada za ani nie posiada prawa kontroli prowadzonych przez Członków działań biznesowych oraz codziennych działań związanych z prowadzeniem programów PADI oraz nadzorowaniem nurków przez Członków lub ich kadrę.

POTWIERDZAM ODBIÓR NINIEJSZEGO OŚWIADCZENIA I PRZYJĘCIA DO WIADOMOŚCI BRAKU STOSUNKU PRACY, TYM SAMYM POTWIERDZAJĄC, IŻ PRZECZYTAŁEM WSZYSTKIE WARUNKI PRZED PODPISANIEM NINIEJSZEGO OŚWIADCZENIA.

Podpis uczestnika

Data (Dzień/Miesiąc/Rok)

Podpis rodzica/opiekuna (jeśli ma zastosowanie)

Data (Dzień/Miesiąc/Rok)