



OŚWIADCZENIE

UCZESTNIKA SPACERÓW PODWODNYCH



Imię i Nazwisko..... e-mail.....

Data Urodzenia..... Telefon.....

Nurkowanie jest zajęciem ekscytującym, lecz wymagającym. Uprawiane prawidłowo, z zastosowaniem właściwych technik, przez osoby z dobrym ogólnym stanem zdrowia, jest bezpieczne. Jednakże w wypadku łamania ustalonych reguł bezpieczeństwa, istnieje możliwość wzrostu ryzyka doznania uszczerbku na zdrowiu.

Twierdzące odpowiedzi na poniższe pytania nie muszą dyskwalifikować z udziału w nurkowaniu. Twierdząca odpowiedź oznacza, że istnieje warunek wstępny mogący mieć wpływ na bezpieczeństwo uczestnika w czasie nurkowania, oraz że trzeba zasięgnąć porady lekarza przed rozpoczęciem nurkowania.

Należy odpowiedzieć na poniższe pytania dotyczące stanu zdrowia i historii chorób, zakreślając właściwą odpowiedź (TAK lub NIE):

TAK	NIE	Czy możesz być w ciąży ?
TAK	NIE	Czy masz ponad 45 lat ?
TAK	NIE	Czy zażywasz obecnie leki zapisane przez lekarza ? (z wyjątkiem leków antykoncepcyjnych i antymalarycznych)
TAK	NIE	Czy w przeszłości występowały u Ciebie lub obecnie cierpisz na choroby: płuc, serca, alergię, cukrzycę, padaczkę, utraty przytomności ?
TAK	NIE	Czy przebyłeś operacje klatki piersiowej ?
TAK	NIE	Czy przebyłeś wypadek przy nurkowaniu lub chorobę dekompresyjną ?
TAK	NIE	Czy przebyłeś chorobę lub operację ucha, utratę słuchu lub masz problemy z równowagą ?
TAK	NIE	Czy zażywasz środki psychotropowe, byłeś leczony z powodu alkoholizmu lub innego uzależnienia w ciągu ostatnich 5 lat ?

Oświadczenie uczestnika nurkowania:

1. Wyżej wymienione informacje dotyczące mojego zdrowia podaję zgodnie z najlepszą wiedzą. **Akceptuję odpowiedzialność za zaniedbanie podania informacji o obecnym i przeszłym stanie mojego zdrowia.**
2. Zapoznałem(am) się z Regulaminem Spacerów Podwodnych;
3. Akceptuję postanowienia Regulaminu Spacerów Podwodnych;
4. Świadomie i dobrowolnie przystępuję do uczestnictwa w Spacerach Podwodnych.
5. Nie jestem pod wpływem alkoholu i narkotyków, leków i substancji, jakie mogą zaburzać prawidłowe reakcje organizmu albo wpływać na rozpoznawanie ewentualnych niebezpieczeństw
6. Udzielam zgody na nieodpłatne rozpowszechnianie lub pokazywanie swojego wizerunku w związku z propagowaniem oraz reklamowaniem działalności klubu AKP Skorpenna. Uczestnikowi nie przysługują żadne roszczenia wobec Organizatora z tego tytułu.

.....
Data i podpis płetwonurka

lub

.....
Data i podpis rodzica lub opiekuna prawnego



OŚWIADCZENIE

UCZESTNIKA SPACERÓW PODWODNYCH



Imię i Nazwisko..... e-mail.....

Data Urodzenia..... Telefon.....

Nurkowanie jest zajęciem ekscytującym, lecz wymagającym. Uprawiane prawidłowo, z zastosowaniem właściwych technik, przez osoby z dobrym ogólnym stanem zdrowia, jest bezpieczne. Jednakże w wypadku łamania ustalonych reguł bezpieczeństwa, istnieje możliwość wzrostu ryzyka doznania uszczerbku na zdrowiu.

Twierdzące odpowiedzi na poniższe pytania nie muszą dyskwalifikować z udziału w nurkowaniu. Twierdząca odpowiedź oznacza, że istnieje warunek wstępny mogący mieć wpływ na bezpieczeństwo uczestnika w czasie nurkowania, oraz że trzeba zasięgnąć porady lekarza przed rozpoczęciem nurkowania.

Należy odpowiedzieć na poniższe pytania dotyczące stanu zdrowia i historii chorób, zakreślając właściwą odpowiedź (TAK lub NIE):

TAK	NIE	Czy możesz być w ciąży ?
TAK	NIE	Czy masz ponad 45 lat ?
TAK	NIE	Czy zażywasz obecnie leki zapisane przez lekarza ? (z wyjątkiem leków antykoncepcyjnych i antymalarycznych)
TAK	NIE	Czy w przeszłości występowały u Ciebie lub obecnie cierpisz na choroby: płuc, serca, alergię, cukrzycę, padaczkę, utraty przytomności ?
TAK	NIE	Czy przebyłeś operację klatki piersiowej ?
TAK	NIE	Czy przebyłeś wypadek przy nurkowaniu lub chorobę dekompresyjną ?
TAK	NIE	Czy przebyłeś chorobę lub operację ucha, utratę słuchu lub masz problemy z równowagą ?
TAK	NIE	Czy zażywasz środki psychotropowe, byłeś leczony z powodu alkoholizmu lub innego uzależnienia w ciągu ostatnich 5 lat ?

Oświadczenie uczestnika nurkowania:

- Wyżej wymienione informacje dotyczące mojego zdrowia podaję zgodnie z najlepszą wiedzą. Akceptuję odpowiedzialność za zaniedbanie podania informacji o obecnym i przeszłym stanie mojego zdrowia.
- Zapoznałem(am) się z Regulaminem Spacerów Podwodnych;
- Akceptuję postanowienia Regulaminu Spacerów Podwodnych;
- Świadomie i dobrowolnie przystępuję do uczestnictwa w Spacerach Podwodnych.
- Nie jestem pod wpływem alkoholu i narkotyków, leków i substancji, jakie mogą zaburzać prawidłowe reakcje organizmu albo wpływać na rozpoznawanie ewentualnych niebezpieczeństw
- Udzielam zgody na nieodpłatne rozpowszechnianie lub pokazywanie swojego wizerunku w związku z propagowaniem oraz reklamowaniem działalności klubu AKP Skorpenu. Uczestnikowi nie przysługują żadne roszczenia wobec Organizatora z tego tytułu.

.....
Data i podpis płetwonurka

lub

.....
Data i podpis rodzica lub opiekuna prawnego