

# OŚWIADCZENIE PADI SEAL TEAM

(PADI International Ltd) **padi.com**

PADI International Ltd. – Unit 7, St Philips Central, Albert Road, St Philips, Bristol BS2 0PD

## Proszę pisać czytelnie

Imię i nazwisko \_\_\_\_\_  
Adres \_\_\_\_\_  
Miasto \_\_\_\_\_  
Stan \_\_\_\_\_ Kraj \_\_\_\_\_ Kod pocztowy \_\_\_\_\_  
Telefon domowy (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Telefon do pracy (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Data urodzenia \_\_\_\_\_ Wiek \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

## W RAZIE WYPADKU ZAWIADOMIĆ

Imię i nazwisko \_\_\_\_\_  
Telefon domowy (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Telefon do pracy (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

## Historia Medyczna

Odpowiedz TAK lub NIE na pytania dotyczące dawnych lub aktualnych problemów zdrowotnych. **Jeżeli któreś ze stwierdzeń dotyczy Ciebie, musisz zasięgnąć porady lekarza przed uczestniczeniem w zajęciach nurkowych.** Twój instruktor dostarczy Ci oświadczenie medyczne RSTC i komplet wytycznych dotyczących badania lekarskiego nurków rekreacyjnych, abyś mógł je zabrać dla swojego lekarza.

- Jestem przeziębiony.
- Cierpiałem na problemy lub choroby układu oddechowego.
- Chorowałem na astmę, odmę lub gruźlicę.
- Mam właśnie zapalenie ucha.
- Mam nawracające problemy z uchem, chorobę ucha lub operację.
- Miałem problemy z zatokami.
- Miałem problemy z wyrównywaniem ciśnienia w uszach w samolocie lub w górach.
- Jestem cukrzykiem.
- Miałem choroby serca (atak serca, dusznicę).
- Miałem napady, zawroty głowy lub omdlenia.
- Miałem zaburzenia systemu nerwowego.
- Miałem problemy ze zdrowiem psychicznym (ataki paniki, lęk przed zamkniętą lub otwartą przestrzenią).
- Mam nawracające problemy z kręgosłupem, operację kręgosłupa.
- Zążywam aktualnie leki, które mogą wpływać na upośledzenie moich reakcji.
- Miałem ostatnio operację lub chorowałem.
- Jestem pod opieką lekarza lub cierpię na chroniczną chorobę.

## PADI SEAL TEAM OŚWIADCZENIE O RYZYKU I ODPOWIEDZIALNOŚCI

Jest to oświadczenie w którym zostajesz poinformowany o ryzyku związanym z nurkowaniem w abc oraz z aparatem powietrznym. W tym dokumencie znajdują się również stwierdzenia, które mówią, że twoje dziecko bierze udział w aktywnościach nurkowych na swoje własne ryzyko.

Twój podpis pod tym dokumentem mówi, że ty i twoje dziecko otrzymaliście i przeczytaliście to oświadczenie. Ważne jest abyście przeczytali cały dokument przed jego podpisaniem. Jeżeli nie rozumiesz czegokolwiek w tym oświadczeniu, omów to z instruktorem twojego dziecka.

Kontynuacja...

### Ostrzeżenie

Nurkowanie w sprzęcie abc i z aparatem powietrznym niosa z sobą nieodłączne ryzyko i mogą skutkować poważnymi obrażeniami lub śmiercią.

Nurkowanie przy użyciu aparatu powietrznego ze sprężonym powietrzem niesie z sobą nieodłączne ryzyko między innymi wystąpienia choroby dekompresyjnej, zatoru powietrznego lub innych obrażeń związanych z rozszerzającym się powietrzem wymagających leczenia w komorze dekompresyjnej, twoje dziecko wystawione będzie na to ryzyko.

Nurkowanie w abc jak i z aparatem powietrznym jest wyczerpującym fizycznie zajęciem i twoje dziecko może być wyczerpane podczas aktywności nurkowych. Musisz szczerze i w pełni powiadomić profesjonalistów nurkowych oraz firmę oferującą zajęcia nurkowe twojemu dziecku o historii medycznej dziecka.

### Przeczytaj uważnie i wypełnij puste miejsca przed podpisaniem

Program PADI Seal Team jest serią AquaMission, które prowadzone będą na basenie. Moje dziecko może uczestniczyć w jednej lub wszystkich AquaMission. AquaMission zawierają, ale nie są ograniczone do pięciu (5) podstawowych AquaMission, zawierających wprowadzenie podstawowych umiejętności nurkowych oraz dziesięciu (10) specjalistycznych AquaMission: Identyfikacja Stworzeń, Specjalista Środowiskowy, Specjalista Kosmiczny, Specjalista Nawigacji, Specjalista Nocny, Specjalista Bezpieczeństwa, Poszukiwanie i Wydobywanie, Nurkowanie w ABC, Podwodne Fotki, Nurkowanie na Wrakach.

To oświadczenie stosuje się do wszystkich AquaMission PADI Seal Team, jak opisano powyżej, w których moje dziecko może chcieć uczestniczyć.

### Wykluczenie odpowiedzialności

Ani profesjonalści nurkowi/przewodnicy \_\_\_\_\_, ani firma oferująca zajęcia nurkowe \_\_\_\_\_, ani PADI International Ltd, czy International PADI Inc nie są odpowiedzialni za śmierć, obrażenia lub inne straty doznane lub spowodowane przez ciebie lub wynikłe z twojego własnego zachowania czy dowolnej sprawy lub warunków pod twoją kontrolą, które były przyczyną twojego zaniedbania.

W przypadku braku zaniedbania lub naruszenia obowiązków przez profesjonalistów nurkowych/przewodników \_\_\_\_\_, firmę oferującą zajęcia nurkowe \_\_\_\_\_, PADI International Ltd i Internaional PADI Inc, udział w nurkowaniu bierzesz wyłącznie na własne ryzyko.

Przyjmuje niniejsze oświadczenie i stwierdzam, że przeczytałem je w całości przed jego podpisaniem.

Imię i nazwisko uczestnika

Podpis uczestnika kursu

Data (dzień/miesiąc/rok)

Podpisy rodzica lub opiekuna (jeśli wymagany)

Data (dzień/miesiąc/rok)