



**OŚWIADCZENIE O WARUNKACH PRZYSTĄPIENIA DO KURSU**

Dane Klubu / Centrum Nurkowego/ Firmy:

.....  
.....

Dane uczestnika:

Imię: .....

Nazwisko: .....

Adres: .....

Tel.: .....

Posiadany stopień wykształcenia: .....

Oświadczenie uczestnika szkolenia:

Oświadczam, że udział w kursie pływacko-nurkowego na

Stopień .....

organizowanym przez .....

W terminie .....

biorę na własną odpowiedzialność\* oraz że jestem świadom ryzyka związanego z nurkowaniem.

Ponadto oświadczam że:

- przyjąłem do wiadomości, że opłata za kurs nie podlega zwrotowi
- zobowiązuje się do przestrzegania odpowiednich regulaminów organizatora szkolenia oraz zarządzeń kadry instruktorskiej
- zgadzam się, że uprawnienia zostaną wydane po spełnieniu wszystkich wymogów formalnych, wypełnienia wszystkich standardów określonych dla danego kursu
- w przypadku niezdania egzaminów końcowych nie będę rościł pretensji do organizatora
- przeczytałem i zrozumiałem

\*Oświadczenie w imieniu osoby niepełnoletniej musi być podpisane przez obojga rodziców lub opiekuna prawnego w obecności kierownika szkolenia. W przypadku braku podpisu obojga rodziców wymagane jest pisemne wyjaśnienie złożone przez osobę podpisującą oświadczenie.

czytelny podpis uczestnika szkolenia/opiekunów prawnych

.....  
podpis



**Polityka Prywatności**

Uprzejmie informujemy, że w naszej polityce prywatności stosujemy się do wszystkich zasad, zgodnie z obowiązującymi przepisami o ochronie danych osobowych zawartych w ROZPORZĄDZENIU PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, że  
Administratorem danych osobowych jest

**Cel Przetwarzania Danych Osobowych**

Twoje dane osobowe przetwarzane są wyłącznie w celu przeprowadzenia szkolenia nurkowego przez

**Podstawa Prawna**

Podstawą prawną jest umowa o świadczenie Usług lub podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem tej umowy (art. 6 ust. 1 lit. b RODO),

Podstawą prawną jest również twoja zgoda w przypadku gdy wyrazisz zgodę na przetwarzanie danych (art. 6 ust. 1 lit. a RODO). Jeśli podstawą przetwarzania przez nas danych osobowych jest Twoja zgoda pamiętaj, że możesz ją w każdej chwili wycofać lub ograniczyć.

**Bezpieczeństwo Danych Osobowych**

Przetwarzając dane, Administrator zapewnia ich bezpieczeństwo i poufność oraz dostęp do informacji o przetwarzaniu osobom, których dane dotyczą.

Przetwarzając Twoje dane osobowe Administrator stosuje środki organizacyjne i techniczne zgodne z właściwymi przepisami prawa

**Podanie Danych**

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne do skorzystania z usług ..... i przeprowadzenia szkolenia nurkowego oraz do wydania dokumentów i umiejscowienia twoich danych w rejestrach wydanych dokumentów.

**Prawa Osoby, Której Dane Dotyczą**

Przysługuje Ci prawo dostępu do Twoich danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania. Jeśli podstawą przetwarzania Twoich danych osobowych jest prawnie uzasadniony interes Administratora, możesz wnieść sprzeciw wobec przetwarzania Twoich danych osobowych. W szczególności przysługuje Ci prawo sprzeciwu wobec przetwarzania na potrzeby marketingu bezpośredniego, w tym w celach analitycznych.

W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania Twoich danych osobowych jest zgoda, masz prawo cofnięcia zgody. Cofnięcie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

W zakresie, w jakim Twoje dane są przetwarzane w celu zawarcia i wykonywania umowy świadczenia usług lub przetwarzane na podstawie zgody przysługuje Ci także prawo do przenoszenia danych osobowych.

Przysługuje Ci również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, gdy uznasz, iż przetwarzanie Twoich danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016.

**Odbiorcy Danych**

Twoje dane nie będą przekazywane podmiotom zewnętrznym.

Administrator zastrzega sobie prawo ujawnienia informacji dotyczących osoby, której dane dotyczą, właściwym organom bądź osobom trzecim, które zgłoszą żądanie udzielenia takich informacji, opierając się na odpowiedniej podstawie prawnej oraz zgodnie z przepisami obowiązującego prawa.

**Przekazywanie Danych Poza Eog**

Twoje dane nie będą przekazywane poza Eog.

**Okres Przetwarzania Danych Osobowych**

Okres przetwarzania danych przez Administratora jest określony czasem szkolenia nurkowego z którym jest związane podanie danych wrażliwych. Okres przetwarzania danych może także wynikać z przepisów, gdy stanowią one podstawę przetwarzania.

Okres przetwarzania danych może być przedłużony w przypadku, gdy przetwarzanie jest niezbędne do ustalenia lub dochodzenia roszczeń lub obrony przed roszczeniami, a po tym okresie – jedynie w przypadku i w zakresie, w jakim będą wymagać tego przepisy prawa. Po upływie okresu przetwarzania dane są nieodwracalnie usuwane lub anonimizowane.

.....  
podpis

Proszę uważnie przeczytać przed podpisaniem.

Celem poniższego dokumentu jest ustalenie, czy powinieneś, dla własnego bezpieczeństwa, przejść odpowiednie badania lekarskie przed rozpoczęciem kursu płetwonurkowania. Wypełniony formularz przekaz instruktorowi przed rozpoczęciem kursu.

Niezależnie od bieżącego dokumentu, zaleca się regularne wykonywanie badań lekarskich.

Dane osobowe:

Imię ..... Nazwisko .....

Data i miejsce urodzenia: .....

Przeczytaj i przedyskutuj to oświadczenie przed podpisaniem. Musisz wypełnić ten dokument, aby uczestniczyć w kursie nurkowym. Jeżeli jesteś niepełnoletni to oświadczenie muszą podpisać również rodzice lub opiekunowie.

Nurkowanie to sport ekscytujący i wymagający. Jest sportem bezpiecznym pod warunkiem stosowania prawidłowej techniki nurkowania i podporządkowania się ustalonym procedurom.

Aby nurkować bezpiecznie należy być w dobrej kondycji i nie mieć nadwagi. Nurkowanie może być niebezpieczne w pewnych okolicznościach. Musisz mieć zdrowy system krążenia i system oddechowy. Przestrzenie powietrzne takie jak zatoki i ucho środkowe muszą być zdrowe. Nie powinny nurkować osoby cierpiące na choroby serca, choroby dróg oddechowych, przekrwienia, epilepsję, astmę, inne poważne schorzenia, a nawet chwilowo zakatarzone lub będące pod wpływem alkoholu czy narkotyków. Jeżeli bierzesz lekarstwa zasięgnij porady lekarza i instruktora przed przystąpieniem do szkolenia. Trzeba nauczyć się ważnych zasad związanych z odpowiednim oddychaniem i wyrównywaniem ciśnienia podczas nurkowania. Niewłaściwe używanie sprzętu może spowodować poważne obrażenia. Musisz zostać przeszkolony przez uprawnionego instruktora jak bezpiecznie używać tego sprzętu.

Jeżeli masz dodatkowe pytania, omów je z twoim lekarzem przed podpisaniem tego dokumentu.

### HISTORIA STANU ZDROWIA

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.

Na pytania dotyczące dawnych lub aktualnych problemów proszę odpowiedzieć **TAK** lub **NIE**. Jeżeli nie jesteś pewien co odpowiedzieć, odpowiedz **TAK**. Jeżeli którykolwiek z wymienionych poniżej przypadków dotyczy Ciebie, musisz zasięgnąć porady lekarza.

	TAK	NIE		TAK	NIE
Czy masz ponad 45 lat oraz palisz fajkę, cygara lub papierosy ?			Czy chorujesz na jakąkolwiek chorobę serca (także zaburzenia rytmu serca)?		
Czy masz ponad 45 lat oraz masz wysoki poziom cholesterolu ?			Czy chorujesz na zaburzenia krzepnięcia krwi, zakrzepicę?		
Czy masz ponad 45 lat oraz ktoś w bliskiej rodzinie choruje na serce lub miał zawał ?			Czy chorujesz na cukrzycę?		
Czy nadużywałeś alkoholu?			Czy chorujesz na chorobę naczyń krwionośnych?		
Czy używałeś narkotyków?			Czy chorujesz na odmę opłucnową?		
Czy jesteś w ciąży lub podejrzewałeś, że możesz być (dotyczy kobiet)?			Czy chorujesz na schorzenie układu pokarmowego (schorzenia jelita grubego, wrzody, kolostomię)?		
Czy przyjmujesz regularnie leki wypisywane na receptę (z wyjątkiem antykoncepcyjnych)?			Czy chorujesz na jakąkolwiek chorobę płuc np. gruźlicę płuc?		
Czy masz niezdolność do wykonywania ćwiczeń (nawet umiarkowanych)?			Czy chorujesz na astmę lub świszczący oddech podczas wysiłku?		
Czy masz dodatkowe czynniki narażające: otyłość, niepełnosprawność?			Czy chorujesz na zapalenie zatok, zapalenie oskrzeli, zapalenie krtani, zapalenie ucha?		
Czy chorujesz na padaczkę/epilepsję?			Czy chorujesz na choroby psychiczne?		
Czy chorujesz na ciężkie uczulenia?			Czy chorujesz na bóle migrenowe lub przyjmujesz leki im zapobiegające?		
Czy chorujesz na klaustrofobię (lęk przed			Czy chorujesz na problemy z		

.....  
podpis

zamkniętą przestrzeń)?			kręgosłupem?		
Czy chorujesz na agorafobię (lęk przed otwartą przestrzenią)?			Czy w ostatnich 3 miesiącach przechodziłeś zapalenie ucha lub zatok lub problemy z utrzymywaniem równowagi?		
Czy chorujesz na nadciśnienie tętnicze lub przyjmujesz leki do kontroli ciśnienia?			Czy w ostatnich 3 miesiącach przechodziłeś operację serca, naczyń krwionośnych?		
	TAK	NIE		TAK	NIE
Czy w ostatnich 3 miesiącach przechodziłeś złamanie kości?			Czy chorujesz na Chorobę wieńcową ?		
Czy w ostatnich 3 miesiącach przechodziłeś utraty przytomności lub omdlenia?			Czy przeszedłeś operację ucha lub zatok?		
Czy w ostatnich 3 miesiącach przechodziłeś zaburzenia równowagi?			Czy masz kłopoty z wyrównaniem ciśnienia w uszach w samolocie lub w górach?		
Czy w ostatnich 3 miesiącach przechodziłeś wypadek nurkowy lub chorobę dekompresyjną?			Czy masz krwawienia?		
Czy w ostatnich 3 miesiącach przechodziłeś jakąkolwiek operację ?			Czy masz przepuklinę?		
Czy w ostatnich 3 miesiącach przechodziłeś gorączkę krwotoczną?			Czy masz wrzody?		
Czy nadużywałeś lub nadużywasz alkoholu, narkotyków?					

**Podane przeze mnie informacje są zgodne z moją najlepszą wiedzą.** Oświadczam, iż zostałem poinformowany o wszelkich przeciwwskazaniach zdrowotnych do nurkowania. Jednocześnie oświadczam, iż - według mojej wiedzy - brak jest w stosunku do mnie jakichkolwiek przeciwwskazań zdrowotnych do nurkowania, zaś mój stan zdrowia umożliwia mi wzięcie udziału w kursie nurkowania.”; Ponoszę pełną odpowiedzialność za przeoczenie przeze mnie nieprawdy w sposób świadomy bądź przez przeoczenie. Zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania o wszelkich zmianach dotyczących mojego stanu zdrowia.

Imię i Nazwisko oraz podpis uczestnika

Data

.....  
podpis