

## OSWIADCZENIE WOLI KURSANTA DLA POTRZEB KURSÓW NURKOWYCH I SNORKELINGU

Właśnie rozpoczynasz ekscytującą, ciekawą przygodę. Nurkowanie jest bezpiecznym, wspaniałym sportem, który można uprawiać niemal przez całe życie. Jednakże stawia ono wymagania dla ciała i ducha. Jak w każdym sporcie związanym z naturą nurkowanie wiąże się z pewnym ryzykiem, które jest w znacznym stopniu redukowane dzięki solidnemu, właściwemu szkoleniu.

Celem tego Oświadczenia jest zwrócenie uwagi twojej oraz twojego instruktora na istotny zakres obowiązków, który każdy z was powinien wypełnić, abyś mógł (mogła) ukończyć szkolenie nurkowe. Po ukończeniu szkolenia będziesz gotowy(a), aby zyskać kolejne doświadczenia związane z nurkowaniem w wodach otwartych. Nauka nurkowania jest jak dorastanie. Podczas dorastania dzielimy się

odpowiedzialnością za nasze dobre samopoczucie i jakość życia z naszymi rodzicami. W miarę upływu czasu podejmujemy coraz więcej odpowiedzialności za siebie do momentu, gdy jesteśmy całkowicie za siebie odpowiedzialni jako dorośli. Podczas twojego szkolenia nurkowego dzielisz odpowiedzialność z Instruktorem. W miarę upływu kursu instruktor będzie przerzucał coraz więcej odpowiedzialności za twoje bezpieczeństwo i satysfakcję na ciebie.

W ramach kursu CEDIP, w odpowiednim czasie i miejscu będziecie podpisywać - ty i twój Instruktor - dokumenty poświadczające, że jesteście zadowoleni z twoich osiągnięć i że jesteś gotowy(a) na dalsze etapy szkolenia. Wejście do świata podwodnego, tak różnego od naszego świata, wymaga specjalistycznego sprzętu. Tak, więc nurkowanie to sport oparty na wykorzystaniu sprzętu.

Pamiętając o tym, będziesz używać prawidłowego, kompletnego sprzętu wysokiej jakości. Duża część szkolenia dotyczyć będzie sprzętu i związanych z nim umiejętności. Dzięki ogromnemu doświadczeniu nurkowemu i szkoleniu, twój Instruktor nauczył się odpowiednio dbać o studentów. Będziesz się mógł(mogła) o tym przekonać w czasie kursu i podczas wypełniania zarówno tego Oświadczenia, jak i twojego oświadczenia o stanie zdrowia. Udzielaj jak najbardziej wyczerpujących i szczerych odpowiedzi. Jeśli nie masz pewności odnośnie jakiegokolwiek aspektu kursu, pytaj. Wymienione poniżej zakresy odpowiedzialności zostały spisane po to, abyś miał(a) pewność, że twoja nauka nurkowania będzie bezpiecznym i satysfakcjonującym doświadczeniem.

### OBOWIĄZKI INSTRUKTORA – JA JAKO INSTRUKTOR, ZOBOWIAZUJE SIĘ :

- Przeprowadzić kurs CEDIP w zakresie aktywności nurkowej.
- Stosować materiały szkoleniowe CEDIP.
- Wykorzystywać audiowizualne metody nauczania CEDIP.
- Przedstawić pełną informację o wszystkich kosztach szkolenia.
- Zaprezentować swoje aktualne uprawnienia instruktorskie.
- Pokazać moje aktualne ubezpieczenie OC instruktora nurkowania.
- Przedstawić informacje odnośnie zdrowia i bezpieczeństwa podczas nurkowania (przeciwwskazania do nurkowania i niezbędne umiejętności).
- Przeprowadzić kilka nurkowań szkoleniowych na wodach otwartych lub pomóc w organizacji takiego szkolenia poprzez Referral.
- Wydać licencję po pomyślnym ukończeniu kursu.

### OBOWIĄZKI KURSANTA – JA KURSANT, ZOBOWIAZUJE SIĘ, ŻE :

- Przystępując do kursu, będę w dobrej kondycji fizycznej i psychicznej oraz, że wypełnię formularz historii stanu zdrowia. W razie konieczności możesz zostać poproszony(a) o wykonanie dodatkowych badań medycznych.
- Udowodnię, że potrafię pływać i w wodzie czuję się swobodnie. Niekoniecznie musisz być dobrym pływakiem.
- Wezmę udział we wszystkich zajęciach i ewentualnie nadrobię opuszczone.
- Wykonam wszystkie zalecone mi w ramach kursu zadania.
- Uiszcę opłatę za kurs, wypożyczenie sprzętu i wszelkie inne opłaty przedstawione przez Instruktora.
- Będę dbać o osobisty oraz powierzony mi sprzęt do nurkowania.
- Podczas zajęć w wodzie będę trzymać się blisko przydzielonego mi partnera, Instruktora lub grupy.
- Będę troszczyć się o potrzeby i bezpieczeństwo mojego partnera.
- Wykonam wszystkie praktyczne ćwiczenia wymagane programem szkolenia, jeśli będę czuć się na siłach wykonać je w sposób bezpieczny. W razie potrzeby instruktor poświęci więcej czasu na dane ćwiczenie i zapewni niezbędną pomoc.
- Zaliczę wszystkie wymagane nurkowania w wodach otwartych.
- Poinformuję mojego instruktora o złym samopoczuciu, w szczególności: uczuciu zimna, zmęczenia, stresie i urazach oraz w przypadku gdy: pozostało mi mało powietrza; nie czuję się dobrze; chorowałem(am) w tygodniu poprzedzającym nurkowanie. W takim wypadku wspólnie z instruktorem zadecydujemy o przebiegu dalszego szkolenia. Nie powinieneś(nnaś) nurkować, jeśli twoje samopoczucie fizyczne i/lub psychiczne nie jest najlepsze lub masz zastrzeżenia do sprzętu czy środowiska/otoczenia.

### ZOBOWIĄZANIE DWUSTRONNE – JAKO INSTRUKTOR I KURSANT ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ DO

- Kupienia, wynajęcia lub dostarczenia sprzętu nurkowego. Może to być zorganizowane w różny sposób, w zależności od sytuacji i warunków nurkowych ale musi być jasno ustalone przed rozpoczęciem kursu.
- Nie spożywania żadnych napojów alkoholowych, narkotyków ani innych niebezpiecznych substancji chemicznych przed nurkowaniem. • Komunikowania się w sposób możliwie najbardziej jasny i przejrzysty.
- Wzajemnego dbania o prawa, odczucia i potrzeby swoje i innych uczestników kursu.
- Odpowiedzialności za swoje czyny.
- Wspólnej pracy i dzielenia odpowiedzialności za bezpieczny i przyjemny kurs nurkowania, stanowiący przygotowanie do dalszych przygód nurkowych.

### Po przeczytaniu i omówieniu powyższego Oświadczenia Woli zobowiązujemy się zgodnie z nim postępować.

Imię i nazwisko kursanta (DRUKOWANYMI LITERAMI) \_\_\_\_\_

Wiek \_\_\_\_\_

Imię i nazwisko Instruktora (DRUKOWANYMI LITERAMI) \_\_\_\_\_

Nr Instruktora \_\_\_\_\_

Podpis Kursanta \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Podpis Instruktora \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Podpis rodzica lub Opiekuna, jeśli kursant jest niepełnoletni \_\_\_\_\_

### OŚWIADCZENIE O POUFNOŚCI I UDOSTĘPNIENIU DANYCH

Wyrażam zgodę na to, by do celów szkolenia nurkowego oraz wydania licencji, CEDIP wykorzystało dane osobowe udostępnione podczas mojego szkolenia, obejmujące, między innymi, imię i nazwisko, adres pocztowy, adres e-mail, numer telefonu, datę urodzin, zdjęcie oraz numer licencji nurkowej. Te dane osobowe będą przechowywane w bazie Spin CEDIP.

CEDIP podejmie wymagane kroki mające na celu zapewnienie ochrony danych. Wyrażam zgodę na to, by CEDIP, współpracownicy CEDIP lub filia CEDIP miały dostęp do moich danych dla celów weryfikacji moich kwalifikacji nurkowych.

Podpis

Data

# OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA

## AKTA PACJENTA - INFORMACJE POUFNE

### Przeczytaj uważnie przed podpisaniem

Z poniższego Oświadczenia dowiesz się o potencjalnym ryzyku związanym z nurkowaniem w sprzęcie oraz o postępowaniu jakie będzie od Ciebie wymagane podczas szkolenia nurkowego. Złożenie przez Ciebie podpisu pod niniejszym Oświadczeniem jest warunkiem wzięcia udziału w szkoleniu nurkowym oferowanym przez:

Instruktor: \_\_\_\_\_

Nazwa szkoły: \_\_\_\_\_

Miejscowość / Kraj: \_\_\_\_\_

Przeczytaj Oświadczenie i przedyskutuj z Instruktorem zanim je podpiszesz. Musisz także wypełnić poniższy wywiad medyczny. Jeśli jesteś niepełnoletni(a) wymagana jest zgoda Twoich rodziców lub Opiekunów. Nurkowanie jest pasjonującą, lecz zarazem wymagającą formą spędzania wolnego czasu. Wykonywane prawidłowo, z zastosowaniem odpowiednich technik, jest bardzo bezpieczne.

W razie niedopełnienia procedur bezpieczeństwa, może jednak stać się groźne. Aby nurkować bezpiecznie, musisz być w dobrej kondycji i nie mieć dużej nadwagi. Nurkowanie w pewnych warunkach może być sporym obciążeniem dla organizmu. Twój układ oddechowy i krążenia muszą być zdrowe. Osoba z chorobami układu krążenia, przeziębiona, mająca problemy z żołądkiem, przechodząca właśnie chorobę zakaźną, chorująca na padaczkę, astmę lub inne poważne choroby oraz pod wpływem alkoholu lub leków nie powinna nurkować. Jeżeli bierzesz leki, skonsultuj to z lekarzem i Instruktorem, zanim przystąpisz do zajęć na kursie nurkowania. Podczas nurkowania od swojego Instruktorza musisz nauczyć się najważniejszych zasad bezpieczeństwa dotyczących oddychania i wyrównywania ciśnienia. Nieprawidłowe użycie sprzętu nurkowego może skończyć się ciężkim urazem. Musisz przejść pełne przeszkolenie w użyciu sprzętu do nurkowania, pod bezpośrednim nadzorem wykwalifikowanego Instruktorza. Jeżeli masz jakiegokolwiek dodatkowe pytania dotyczące Oświadczenia i Wywiadu Medycznego, to prosimy o przedyskutowanie ich z Instruktorem przed podpisaniem niniejszego dokumentu.

## WYWIAD MEDYCZNY

### Dla uczestnika:

Celem niniejszego kwestionariusza jest sprawdzenie, czy przed przystąpieniem do treningu nurkowania rekreacyjnego, nie powinieneś skonsultować swego stanu zdrowia z lekarzem. Pozytywna odpowiedź na którekolwiek z pytań nie oznacza dyskwalifikacji z nurkowania. Pozytywna odpowiedź oznacza, iż istnieje okoliczność, która może zaważyć na bezpieczeństwie Twojego nurkowania. Odpowiedź na poniższe pytania dotyczące stanu Twojego zdrowia wpisując w odpowiednie miejsca **TAK** lub **NIE**. Jeśli nie masz pewności, wpisz **TAK**. Jeśli na którykolwiek z punktów odpowiedziałeś(aś) **TAK** musisz skonsultować się z lekarzem przed rozpoczęciem kursu nurkowego. Od Instruktorza otrzymasz odpowiedni formularz dla lekarza.

\_\_\_ Jesteś w ciąży albo planujesz zajść w ciążę?

\_\_\_ Czy przyjmujesz obecnie leki na receptę?  
(nie dotyczy leków antykoncepcyjnych i antymalarycznych)

\_\_\_ Czy masz więcej niż 45 lat i mozesz odpowiedzieć TAK na przynajmniej jedno z poniższych pytań?

- palę obecnie fajkę, papierosy lub inne wyroby tytoniowe
- mam wysoki poziom cholesterolu
- w mojej rodzinie były przypadki choroby wieńcowej lub udaru
- jestem obecnie w trakcie leczenia
- mam wysokie ciśnienie
- mam cukrzycę, łącznie ze stadium kontrolowanym przez odpowiednią dietę

**czy miałeś(aś) w przeszłości poniżej**

**wymienione choroby lub obecnie cierpisz**

**Na...**

\_\_\_ Astmę, trudności w oddychaniu (zadyszkę) podczas wysiłku?

\_\_\_ Częste/rzadkie ataki kataru siennego lub alergii?

\_\_\_ Częste przeziębienia, zapalenie zatok lub oskrzeli?

\_\_\_ Jakąkolwiek postać choroby płucnej?

\_\_\_ Odmę oplucnową (zapadnięte płuco)?

\_\_\_ Inne choroby lub zabiegi klatki piersiowej?

\_\_\_ Problemy behawioralne, psychiczne lub

psychologiczne (napady paniki, lęk zamkniętych lub otwartych przestrzeni)?

\_\_\_ Epilepsję, ataki, konwulsje lub przyjmujesz leki zapobiegające im?

\_\_\_ Powtarzające się migreny lub przyjmujesz leki zapobiegające im?

\_\_\_ Utraty przytomności lub omdlenia

(całkowita/częściowa utrata przytomności)?

\_\_\_ Częste lub poważne objawy choroby lokomocyjnej (choroba morską, lokomocyjną, itd.)?

\_\_\_ Biegunkę lub odwodnienie wymagające interwencji lekarza?

\_\_\_ Jakiegokolwiek wypadki nurkowe lub chorobę dekompresyjną?

\_\_\_ Niezdolność do umiarkowanego wysiłku (przykładowo: przejście 1,5 km w ciągu 10 minut)?

\_\_\_ Uraz głowy z utratą przytomności w ciągu ostatnich pięciu lat?

\_\_\_ Powtarzające się problemy z plecami?

\_\_\_ Operację pleców lub kręgosłupa?

\_\_\_ Cukrzycę?

\_\_\_ Problemy z plecami, rękami lub nogami po operacji, urazie lub złamaniu?

\_\_\_ Wysokie ciśnienie lub przyjmujesz leki kontrolujące ciśnienie?

\_\_\_ Chorobę wieńcową?

\_\_\_ Zawał serca?

\_\_\_ Dusznicę bolesną, operację serca lub naczyń krwionośnych?

\_\_\_ Operację zatok?

\_\_\_ Chorobę lub operację uszu, utratę słuchu lub problemy z równowagą?

\_\_\_ Powtarzające się problemy z uszami?

\_\_\_ Krwawienia lub inne problemy krwionośne?

\_\_\_ Przepuklinę?

\_\_\_ Wrzody lub operację na chorobę wrzodową?

\_\_\_ Kolostomię lub ileostomię?

\_\_\_ Nadmierne zażywanie leków lub alkoholu w ciągu ostatnich pięciu lat?

**Niniejszym oświadczam, że powyższe informacje dotyczące mojego stanu zdrowia podaję zgodnie z moją najlepszą wiedzą. Przyjmuję na siebie odpowiedzialność z powodu nie ujawnienia problemów zdrowotnych obecnie lub w przeszłości.**

\_\_\_\_\_  
Podpis Kursanta

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Podpis Rodzica / Opiekuna, jeśli Kursanta jest niepełnoletniego

\_\_\_\_\_  
Data

