

**Proszę wypełnić drukowanymi literami**

Imię i Nazwisko..... Data urodzenia.....

Adres.....

Miasto..... kod.....

Telefon /praca, komórka/..... mail .....

Wzrost: ..... (potrzebne do doboru skafandra)

Gdzie dowiedziałeś się o naszej firmie: .....

**A. Wymagania wstępne**

zweryfikował

1. Ocena umiejętności pływackich .....

**B. Wymogi formalne**

1. Deklaracja o zwolnieniu z odpowiedzialności .....

2. Oświadczenie o zrozumieniu standardów .....

3. Formularz medyczny/badanie lekarskie .....

4. Dwie fotografie .....

**C. Teoria**

zal.

**D. Baseny**

zal.

**C. Wody otwarte**

zal.

1. Moduł 1 ..... 1. Moduł 1 ..... 1. Moduł 1 .....

2. Moduł 2 ..... 2. Moduł 2 ..... 2. Moduł 2 .....

3. Moduł 3 ..... 3. Moduł 3 ..... 3. Moduł 3 .....

4. Moduł 4 ..... 4. Moduł 4 ..... 4. Moduł 4 .....

5. Moduł 5 ..... 5. Moduł 5 ..... .....

**D. Egzamin teoretyczny** .....

Jeżeli jesteś niepełnoletni poniższe oświadczenie musi być podpisane przez jednego z twoich rodziców lub opiekunów

**OŚWIADCZENIE**

Wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki .....

w kursie nurkowym organizowanym przez CTP NAUTICA. Świadczam, iż poznałem treść Warunków Uczestnictwa I akceptuję je.

.....

data

.....

podpis opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na przetwarzanie I wykorzystywanie moich/naszych danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym zgodnie z Ustawą o ochronie Danych Osobowych (Dz.U. z 1997r. Nr.133 poz. 833) do celów związanych z rezerwacją imprez oraz informowania o ofercie CTP NAUTICA.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że mam prawo do wglądu I zmiany moich/naszych danych osobowych w biurze CTP NAUTICA

.....

data

.....

podpis osoby zgłaszającej



**OŚWIADCZENIE O ZROZUMIENIU STANDARDÓW I PROCEDUR BEZPIECZEŃSTWA W NURKOWANIU**

Poniższe oświadczenie informuje o ustalonych procedurach bezpieczeństwa w nurkowaniu zarówno ze sprzętem powietrznym, jak i na zatrzymanym oddechu. Te procedury 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 podpisująca dokument osoba nie jest pełnoletnia, poniższy dokument muszą podpisać również jej rodzice lub opiekunowie.

Ja, \_\_\_\_\_  
(imię i nazwisko)

rozumiem, że jako nurek powinienem:

1. Utrzymywać dobrą psychiczną i fizyczną sprawność potrzebną w nurkowaniu. Nie nurkować będąc pod wpływem alkoholu lub innych środków odurzających. Utrzymywać biegłość w umiejętnościach nurkowych i starać się je rozwijać poprzez kontynuowanie edukacji nurkowej. W wypadku dłuższej przerwy w aktywności nurkowej przypominać sobie powyższe umiejętności w kontrolowanych warunkach.
2. Poznać miejsca, w których nurkuję. W nieznanym mi miejscu postarać się o uczestnictwo w oficjalnym nurkowaniu zapoznawczym prowadzonym przez osoby zorientowane w lokalnych warunkach. Jeżeli warunki nurkowania są gorsze niż te, do których jestem przyzwyczajony powinienem odłożyć nurkowanie lub wybrać inne miejsce o lepszych warunkach. Brać udział tylko w nurkowaniach zgodnych z moimi umiejętnościami i doświadczeniem. Nie nurkować w jaskiniach bez specjalistycznego przeszkolenia.
3. Używać kompletnego, dobrze utrzymanego, niezawodnego sprzętu, z którym jestem zaznajomiony. Kontrolować jego poprawne działanie przed każdym nurkowaniem. Nie pożyczać swojego sprzętu osobom nie przeszkolonym. W czasie nurkowania ze sprzętem powietrznym powinienem zawsze posiadać kamizelkę z inflatorem do kontroli pływalności, manometr kontrolujący ciśnienie w butli oraz alternatywne źródło powietrza.
4. Słuchać informacji podawanych na nurkowych odprawach i stosować się do rad osób nadzorujących moją działalność nurkową.
5. W czasie każdego nurkowania nurkować z partnerem lub grupą. Planować nurkowanie mając na uwadze wzajemną komunikację, procedury na wypadek rozdzielenia się partnerów oraz procedury bezpieczeństwa.
6. Być biegłym w stosowaniu tabel do planowania nurkowań bezdekompresyjnych. Przeprowadzać wszystkie nurkowania tak, aby nie wymagały stosowania dekompresji oraz zostawiać sobie margines bezpieczeństwa. Mieć przyrządy do monitorowania głębokości oraz czasu nurkowania. Ograniczyć głębokość nurkowania do swojego poziomu wyszkolenia i zdobytych doświadczeń. Wynurzać się nie przekraczając szybkości 18 metrów na minutę.
7. Utrzymywać odpowiednie wyważenie, to znaczy takie, by na powierzchni posiadać neutralną pływalność z opróżnioną z powietrza kamizelką. W czasie nurkowania utrzymywać cały czas pływalność neutralną. Na powierzchni, w czasie pływania i odpoczynku, utrzymywać pływalność dodatnią. Posiadać system balastowy umożliwiający jego łatwe zrzucenie i ustalenie dodatniej pływalności w wypadku zagrożenia w czasie nurkowania.
8. Oddychać prawidłowo w czasie nurkowania. Nigdy nie wstrzymywać oddechu podczas oddychania sprężonym powietrzem. Unikać nadmiernej hiperwentylacji w czasie nurkowań na zatrzymanym oddechu. Unikać przemęczenia w wodzie i pod wodą oraz nurkować w ramach swoich możliwości.
9. Używać łodzi i innych środków pływających kiedy są potrzebne.
10. Znać i stosować się do lokalnych praw i przepisów, włącznie z dotyczącymi polowania na ryby i stosowania flag nurkowych.

Przeczytałem powyższe oświadczenie i otrzymałem wyczerpujące odpowiedzi na wszystkie moje pytania i wątpliwości. Rozumiem cel i potrzebę przedstawionych procedur. Rozumiem, że służą one mojemu bezpieczeństwu i nie stosowanie się do nich może spowodować zwiększenie ryzyka podczas moich nurkowań.

\_\_\_\_\_  
Podpis uczestnika szkolenia

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Podpis rodziców lub opiekunów

\_\_\_\_\_  
Data

**INFORMACJE O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA.**

**Proszę uważnie przeczytać 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 do udziału w szkoleniu oferowanym przez instruktorów :

.....  
oraz firmę .....

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**

**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.

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. Dostaniesz od instruktora komplet specjalnych wytycznych PADI dotyczących badań medycznych związanych z rekreacyjnym nurkowaniem, które weźmiesz ze sobą na wizytę u lekarza.

<p><input type="checkbox"/> Czy jesteś lub zamierzasz zająć w ciążę w najbliższym czasie?</p> <p><input type="checkbox"/> Czy regularnie bierzesz lekarstwa na receptę lub bez recepty? (nie dotyczy środków antykoncepcyjnych)</p> <p><input type="checkbox"/> Jeżeli masz ponad 45 lat i jednocześnie :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* palisz fajkę, cygara lub papierosa</li> <li>* masz wysoki poziom cholesterolu</li> <li>* ktoś w rodzinie choruje na serce lub miał zawał</li> <li>* znajdujesz się pod opieką lekarza</li> <li>* masz podwyższone ciśnienie krwi</li> <li>* masz problemy cukrzycowe, też te kontrolowane przez dietę</li> </ul> <p><b>Czy kiedykolwiek miałeś lub masz obecnie . . .</b></p> <p><input type="checkbox"/> Astmę, problemy podczas oddychania lub podczas ćwiczeń?</p> <p><input type="checkbox"/> Częste i ciężkie ataki kataru siennego lub innej alergii?</p> <p><input type="checkbox"/> Częste przeziębienia, zapalenie zatok lub bronchit?</p> <p><input type="checkbox"/> Choroby płuc?</p> <p><input type="checkbox"/> Odmę opłucnową?</p> <p><input type="checkbox"/> Operację klatki piersiowej?</p> <p><input type="checkbox"/> Klaustrofobię lub agorafobię (lęk przed zamkniętą lub otwartą przestrzenią)?</p> <p><input type="checkbox"/> Problemy ze zdrowiem psychicznym?</p> <p><input type="checkbox"/> Epilepsję, ataki, konwulsje lub zażywasz lekarstwa, aby im zapobiegać?</p> <p><input type="checkbox"/> Nawracającą migrenę lub zażywasz lekarstwa, aby jej zapobiegać?</p> <p><input type="checkbox"/> Omdlenia i utratę przytomności (częściowe lub całkowite)?</p> <p><input type="checkbox"/> Czy często cierpisz na chorobę lokomocyjną (morską lub podczas jazdy samochodem)?</p>	<p><input type="checkbox"/> Czy miałeś wypadek nurkowy, chorobę dekompresyjną?</p> <p><input type="checkbox"/> Problemy z kręgosłupem?</p> <p><input type="checkbox"/> Operację związaną z kręgosłupem?</p> <p><input type="checkbox"/> Cukrzycę?</p> <p><input type="checkbox"/> Problemy z kręgosłupem, ramionami lub nogami – operacje, złamania, zwichnięcia?</p> <p><input type="checkbox"/> Niezdolność do umiarkowanych ćwiczeń? (marsz 1,6km w 12 min.)</p> <p><input type="checkbox"/> Nadciśnienie lub zażywasz lekarstwa, aby mu zapobiegać ?</p> <p><input type="checkbox"/> Problemy z sercem?</p> <p><input type="checkbox"/> Ataki serca?</p> <p><input type="checkbox"/> Chorobę wieńcową, operację serca, naczyń krwionośnych?</p> <p><input type="checkbox"/> Operację ucha lub zatok?</p> <p><input type="checkbox"/> Zapalenie ucha, częściową utratę słuchu lub problemy z utrzymaniem równowagi?</p> <p><input type="checkbox"/> Kłopoty z uciskiem w uszach w samolocie lub w górach?</p> <p><input type="checkbox"/> Krwawienia?</p> <p><input type="checkbox"/> Przepuklinę?</p> <p><input type="checkbox"/> Wrzody?</p> <p><input type="checkbox"/> Kolostomię (przetokę chirurgiczną)?</p> <p><input type="checkbox"/> Czy nadużywałeś w ciągu ostatnich 5 lat ,lub nadużywasz alkoholu lub narkotyków</p>
--	---

**Podane przeze mnie informacje są zgodne z moją najlepszą wiedzą.**

Imię i Nazwisko oraz podpis uczestnika

Data

Podpis Rodziców lub opiekunów

Data