

OŚWIADCZENIE MEDYCZNE

Przed przystąpieniem do nurkowań proszę podać informacje o wszelkich aktualnych chorobach i obecnie zażywanych lekach. Czy chorowałeś lub chorujesz na któreś z poniższych chorób?

(odpowiedz pełnym słowem: TAK lub NIE)

Astma _____ Problemy z sercem _____ Choroby płuc _____
Problemy z wyrównywaniem ciśnienia _____ Epilepsja _____
Inne: _____
Cukrzyca _____ Leki: _____

OŚWIADCZENIE NURKOWE

Ja _____

niniejszym oświadczam, że jest mi znane ryzyko nierozdzielnie związane z nurkowaniem w sprzęcie i bez sprzętu, przez które rozumie się nurkowanie z maską, rurką i w płetwach. Przyjmuję też do wiadomości, że nurkowanie przy użyciu sprężonego powietrza lub nitroksu pociąga za sobą pewne ryzyko i może spowodować groźbę wystąpienia m.in. choroby dekompresyjnej, zatoru gazowego, urazów hiperbarycznych.

Oświadczam, iż nie choruję na jakiegokolwiek choroby, jak również nie są mi znane jakiegokolwiek inne okoliczności związane ze stanem mojego zdrowia, które mogłyby powodować, wzrost ryzyka opisanego w zdaniu poprzedzającym, lub też w jakiegokolwiek inny sposób uniemożliwiać lub utrudniać nurkowanie, czy to ze sprzętem, czy też bez sprzętu.

Oświadczam również, że znam przepisy dotyczące uprawiania płetwonurkowania oraz zasady "dobrej praktyki nurkowej".

W związku z powyższym zobowiązuję się do bezwzględnego przestrzegania przepisów dotyczących uprawiania płetwonurkowania, zasad "dobrej praktyki nurkowej" oraz zarządzeń przewodników i instruktorów prowadzących nurkowanie. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku stwierdzenia mojej niedyspozycji instruktor ma prawo odmówić mi udziału w nurkowaniu;

Niniejszym uznaję również, że maksymalna głębokość nurkowania rekreacyjnego, przy użyciu powietrza lub nitroksu, obowiązująca w CTP Nautica wynosi 40m, zaś wszelkie próby przekroczenia tej granicy podejmować będę z własnej woli i na własne ryzyko. Ponadto przyjmuję do wiadomości, że czas nurkowania jest ograniczony do momentu osiągnięcia poziomu ciśnienia 50 barów w mojej butli.

JA, _____

NINIEJSZYM ZWALNIAM MOJEGO INSTRUKTORA NURKOWANIA, PRZEWODNIKA NURKOWEGO, CTP „NAUTICA” ORAZ JEJ PRACOWNIKÓW I REPREZENTOWANTÓW, Z ODPOWIEDZIALNOŚCI ZA OBRAŻENIA CIAŁA, SZKODY MATERIALNE BĄDŹ ŚMIERĆ, SPOWODOWANE WYŁĄCZNIE OKOLICZNOŚCIAMI, ZA KTÓRE PONOSZĘ ODPOWIEDZIALNOŚĆ, W TYM W SZCZEGÓLNOŚCI:

- **ZA OBRAŻENIA LUB SZKODY POWSTAŁE NA SKUTEK NIEZASTOSOWANIA SIĘ PRZEZE MNIE DO PRZEPISÓW DOTYCZĄCYCH UPRAWIANIA PŁETWONURKOWANIA, ZASAD „DOBREJ PRAKTYKI NURKOWEJ” LUB TEŻ POLECEŃ PRZEWODNIKÓW I INSTRUKTORÓW;**

- ZA OBRAŻENIA LUB SZKODY POWSTAŁE NA SKUTEK NIEZASTOSOWANIA SIĘ PRZEZE MNIE DO INNYCH POWSZECHNIE OBOWIĄZUJĄCYCH PRZEPISÓW ORAZ OGÓLNIE ZNANYCH ZASAD OSTROŻNOŚCI;
- ZA OBRAŻENIA LUB SZKODY POWSTAŁE NA SKUTEK NIEPRAWDZIWOŚCI OŚWIADCZEŃ ZŁOŻONYCH W NINIEJSZEJ DEKLARACJI.

W związku z powyższym, w zakresie dopuszczalnym przez przepisy prawa przyjmuję niniejszym na siebie ryzyko z tytułu wszelkich przewidywalnych i nieprzewidywalnych urazów i szkód, jakie mogą się stać moim udziałem na skutek moich działań lub zaniechań, jak również na skutek złożenia przeze mnie nieprawdziwych oświadczeń co do mojego stanu zdrowia i wiedzy. Ponadto w zakresie tym zobowiązuję się zapobiec zgłoszeniu roszczeń wobec stron zwolnionych z odpowiedzialności czy to przeze mnie, czy też przez członków mojej rodziny i spadkobierców. Oświadczam, że jestem osobą pełnoletnią i posiadam zdolność prawną do podpisania niniejszego oświadczenia lub że uzyskałem zgodę opiekunów prawnych lub rodziców. Rozumiem, że deklaracja niniejsza stanowi formę zobowiązania, a nie tylko stwierdzenia, oświadczam, że zapoznałem się z jej treścią oraz że podpisuję deklarację z własnej i nieprzymuszonej woli.

data, czytelny podpis

1/ _____ 2/ _____
data, czytelny podpis opiekunów prawnych