

Přihláška na program PADI

Zvolte druh programu:

- OBNOVOVACÍ PONOR (PADI RE-Activate, Refresh Dive)
- PADI DISCOVER SCUBA / OCHUTNÁVACÍ PONOR V BAZÉNU
- PADI DISCOVER SCUBA DIVING/ BAZÉN A VOLNÁ VODA

Jméno a příjmení

Datum narození:

Den

Měsíc

Rok

Kontaktní adresa: (ulice, č.p., město, PSČ) _____

E-mail: _____

Mobil / Telefon: _____

Zaměstnání: _____

Telefon / Mobil: _____

E-mail, WWW: _____

Informace pro potřeby výběru vhodné výstroje:

Vlastní výstroj:

- Masky, Ploutve
- Neopren, Počítač
- Automatika, BCD

Výška

Váha

Vel. bot

Přihlašuji se k účasti na potápěčském programu - ponoru s dýchacím přístrojem v bazénu. "Prohlašuji, že před výcvikem výše uvedeného jsem se nechal odborně lékařsky vyšetřit a můj zdravotní stav umožňuje, abych tento ponor absolvoval bez nebezpečí poškození zdraví. S vědomím tohoto zjištěného zdravotního stavu a na základě seznámení s objektivní fyzickou náročností ponoru prohlašuji, že se jí účastním z vlastního rozhodnutí a na vlastní riziko. Zároveň potvrzuji, že mi bylo doporučeno, abych si na dobu trvání ponoru sjednal osobní zdravotní přípojštění."

Datum

Podpis

Prohlášení účastníka

Dříve než prohlášení podepíšete, pečlivě si ho pročtete a vyplíte všechna volná místa.

Toto prohlášení, které zahrnuje Lékařský dotazník, Prohlášení o bezpečných postupech při programu a Prohlášení o rizicích a odpovědnosti, Vás informuje o některých potenciálních rizicích spojených s potápěním s dýchacím přístrojem a o chování, které se od Vás během programu PADI vyžaduje.

K účasti na tomto programu je nutný Váš podpis. Jste-li nezletilá osoba, musí Prohlášení účastníka (které zahrnuje a potvrzuje Lékařský dotazník, Prohlášení o bezpečných postupech při programu a Prohlášení o rizicích a odpovědnosti) podepsat Váš rodič nebo opatrovník.

Rovněž se od instruktora musíte naučit důležitá bezpečnostní pravidla týkající se dýchání a vyrovnávání tlaku při potápění s dýchacím přístrojem. Nesprávné použití dýchacího přístroje může vést k vážnému zranění nebo smrti. O jeho používání musíte být důkladně proškoleni pod přímým dohledem kvalifikovaného instruktora, abyste přístroj bezpečně používali.



Lékařský dotazník PADI

potápění s dýchacím přístrojem je vzrušující a náročná aktivita. Abyste se mohli bezpečně potápět, nesmíte mít extrémní nadváhu nebo špatnou fyzickou kondici. potápění muže být za určitých okolností vyčerpávající. Váš dýchací i oběhový systém musí být v dobrém stavu. Všechny vzduchové dutiny v tele musí být normální a zdravé. Osoba, která má srdeční obtíže, momentální nachlazení nebo ucpaný nos, epilepsii, astma, těžký zdravotní problém, nebo je pod vlivem alkoholu či drog, se nesmí potápět. Berete-li nějaký lék, poraďte se před účastí v tomto programu se svým lékařem.

Cílem tohoto dotazníku o Vašem zdravotním stavu je zjistit, zda by Vás měl před Vaší účastí při rekreačním potápění s dýchacím přístrojem prohlédnout lékař. Kladná odpověď na některou otázku neznámá nutně Vaši nezpůsobilost pro potápění. Kladná odpověď znamená, že máte preexistující stav, který při potápění muže ovlivnit Vaši bezpečnost, a proto musíte vyhledat radu lékaře.

U následujících dotazů na Váš předchozí a současný zdravotní stav uveďte prosím jako odpověď ANO nebo NE. Pokud se na Vás kterékoli z těchto otázek vztahují, musíme Vás požádat, abyste se před svou účastí při potápění s dýchacím přístrojem poradil(a) s lékařem. Váš instruktor Vám předá Zdravotní prohlášení a pokyny PADI pro lékařskou prohlídku rekreačního potápěče s dýchacím přístrojem, které odevzdáte lékaři.

____ Trpíte v současnosti infekcí v uchu?

____ Mel(a) jste někdy ušní onemocnění, ztrátu sluchu nebo problémy s rovnováhou?

____ Prodělal(a) jste někdy operaci ucha nebo dutin?

____ Trpíte v současnosti nachlazením, máte ucpaný nos, zánět dutin nebo zánět průdušek?

____ Mel(a) jste někdy problémy s dýcháním, silné záchvaty senné rýmy nebo alergie, nebo plicní onemocnění?

____ Mel(a) jste někdy plicní kolaps (pneumotorax) nebo jste Prodělal(a) operaci hrudníku?

____ Máte aktivní astma nebo jste někdy mel(a) rozedmu plic či tuberkulózu?

____ Berete v současnosti léky, na kterých je upozornění, že záporně působí na Vaše tělesné či duševní schopnosti?

____ Máte nějaké zdravotní problémy týkající se chování nebo poruchy nervového systému?

____ Jste nebo byste mohla být těhotná?

____ Prodělal(a) jste někdy kolostomii?

____ Mel(a) jste někdy srdeční onemocnění nebo záchvat, Prodělal(a) jste operaci srdce nebo krevních cév?

____ Mel(a) jste někdy vysoký krevní tlak nebo angínu, nebo berete léky na kontrolu krevního tlaku?

____ Je Vám přes 45 let a ve Vaší rodině se vyskytly případy srdečního záchvatu nebo mrtvice?

____ Mel(a) jste někdy krvácení nebo jiné krevní poruchy?

____ Trpíte cukrovkou?

____ Mel(a) jste někdy záchvaty, ztrátu vědomí nebo mdloby, křeče nebo epilepsii, nebo berete léky na jejich prevenci?

____ Mel(a) jste někdy po úraze, zlomenině nebo operaci problémy se zády, rukama nebo nohama?

____ Trpěl(a) jste někdy strachem z uzavřeného nebo otevřeného prostoru či záchvaty paniky (klaustrofobií nebo agorafobií)?

Zaškrtnutím kolečka dáváte najevo, že jste si text přečetl/a

Doporučení pro let po potápění

- při jediném potopení v rámci limitu bez dekompresce se před letem doporučuje minimální interval 12 hodin na povrchu.
- při opakovaném potápění a/nebo nekolikadenním potápění v rámci limitu bez dekompresce se před letem doporučuje **minimální interval 18 hodin na povrchu**.
- při potápění vyžadujícím dekompresní zastávky se před letem doporučuje interval delší než 18 hodin na povrchu.

Prohlášení o bezpečných postupech při programu Discover Scuba Diving

Tyto postupy byly sestaveny pro Vaše posouzení a zhodnocení a mají za cíl zvýšit Vaše pohodlí a bezpečí při potápění.

- Beru na vědomí, že po absolvování programu Discover Scuba Diving nebudu oprávněn(a) potápět se samostatně bez vedení certifikovaného profesionála.
- Abych vyrovnal(a) vzduchové prostory v uších a dutinách, musím při sestupu po každém metru jemně vyfukovat do sevřených nosních dírek.
- Mám-li při sestupu nepříjemný pocit v uších nebo dutinách, musím sestup přerušit a oznámit to svému instruktorovi.
- Pod vodou musím dýchat zvolna, zhluboka, nepřerušovaně a nikdy nezadržovat dech.
- Musím respektovat život pod vodou a nedotýkat se, nedráždit ani neobtěžovat podvodní organismy, které mi mohou ublížit a/nebo já mohu ublížit jim.
- Kterékoli potápěčské centrum, letoviště nebo instruktora PADI mohu požádat o další výcvik, abych získal(a) certifikaci pro potápění bez profesionálního průvodce.

Prohlášení o rizicích a odpovědnosti

Já (jméno účastníka), _____, tímto potvrzuji, že jsem si vědom(a), že potápění bez přístroje i s přístrojem v sobě skrývá vrozená nebezpečí, jež mohou vést k vážnému zranění nebo smrti.

Potvrzuji, že jsem si přečetl(a) Postupy pro bezpečné potápění a že jim rozumím, a že všechny mé dotazy byly zodpovězeny k mé spokojenosti. Chápu důležitost a účel těchto zavedených postupů. Uznávám, že jsou zde pro mou vlastní bezpečnost a blaho a že jejich nedodržování mne může při potápění vystavit nebezpečí.

Jsem si vědom(a), že potápění se stlačeným vzduchem zahrnuje určitá vrozená nebezpečí – dekompresní onemocnění, embolii nebo další poranění z přetlaku, která si vyžadují léčení v dekompresní komoře. Jsem si dále vědom(a), že tento program může probíhat v lokalitě, která je odlehlá bud casem nebo vzdáleností, případně obojím, od takovéto dekompresní komory. Presto chci v tomto programu pokračovat navzdory tomu, že v blízkosti místa potápění není žádná dekompresní komora.

Informace o mém zdravotním stavu, které jsem poskytl(a) v Lékařském dotazníku, jsou přesně podle mého nejlepšího vědomí. Souhlasím s tím, že přejímám odpovědnost za nedopatření vyplývající z toho, že jsem opominul(a) uvést jakékoli existující či dřívější zdravotní problémy. Dále beru na vědomí, že potápění bez přístroje i s přístrojem jsou fyzicky vyčerpávající aktivity a že se budu během tohoto programu namáhat.

Dále uvádím, že jsem plnoletý(á) a jsem právně způsobilý(á) toto Prohlášení o rizicích a odpovědnosti podepsat, nebo že jsem obdržel(a) písemný souhlas svého rodiče nebo opatrovníka.

Beru na vědomí a vyjadřuji souhlas s tím, že ani potápěčští profesionálové, kteří vedou tento program, ALEA Divers, ani zařízení, které tento program organizuje, ani PADI International Ltd., ani PADI Americas, Inc., ani jejich pobočné či přidružené společnosti, ani žádný z jejich zaměstnanců, činitelů, agentu nebo právních zástupců (dále jen „Zproštěné strany“), nepřejímají žádnou odpovědnost za smrt, zranění či jinou ztrátu, kterou utrpím nebo zapříčiním, nebo která vyplyne z mého vlastního jednání nebo z materiálu či stavu pod mou kontrolou, což se kvalifikuje jako moje vlastní spoluzavinění z nedbalosti.

Při neexistenci jakékoli nedbalosti či jiného porušení povinností ze strany potápěčských profesionálů, kteří vedou tento program, ALEA Divers, zařízení, které tento program nabízí, PADI International Ltd., PADI Americas, Inc., a všech zproštěných právnických osob a stran, jak jsou definovány výše, je moje účast v tomto potápěčském programu plně na mé vlastní nebezpečí.

Plně jsem se s obsahem tohoto Prohlášení o rizicích a odpovědnosti obeznámil(a) tím, že jsem je před svým podpisem přečetl(a).

Jméno účastníka

Podpis

Datum

Podpis rodiče/opatrovníka
(tam, kde se to vyžaduje)

Datum

KONTAKTNÍ INFORMACE PRO PŘÍPAD NOUZE

Jméno _____ Vztah _____

Tel. (_____) _____

ALEA Divers - centrum potápění

Kamýcká 10/131, Praha 6, 165 00, ČR
<http://www.aleadivers.cz>,
info@aleadivers.cz
Telefon/fax: 222 360 443; 602 522 355

