



## KOCKÁZAT- ÉS FELELŐSSÉGVÁLLALÁSI NYILATKOZAT (EU Verzió)

Kérjük, olvassa el figyelmesen, és aláírás előtt töltsze ki az üresen hagyott helyeket.

Jelen nyilatkozattal Ön értesül a könnyűbúvárkodás és a szabadtüdőbúvárkodás kockázatairól. A nyilatkozat kijelöli azon körülményeket is, melyek esetén Ön saját felelősségére vesz részt a merülésben.

Az Ön aláírása szükséges jelen nyilatkozaton annak bizonyítékaként, hogy megkapta és elolvasta jelen nyilatkozatot. Fontos, hogy az aláírást megelőzően elolvassa a nyilatkozat tartalmát. Amennyiben a nyilatkozat bármely részét nem érti, beszélje azt meg oktatójával. Ha Ön kiskorú, a nyilatkozatot Önön kívül egy szülőnek vagy gondviselőnek is alá kell írnia.

A jelen Kockázat- és Felelősségvállalási Nyilatkozat az Ön által végzett valamennyi búvárkodással kapcsolatos tevékenységre vonatkozik. Ilyen tevékenységek és tanfolyamok lehetnek többek közt: magaslati, hajós, üregi, AWARE, mély- és dúsított levegős merülés, vízalatti fényképezés vagy videózás, búvárrobogó (DPV) használata, áramlatban történő merülés, szárazruha használata, jég alá, több szintű és éjszakai merülés, tökéletes lebegés, keresés és felhozás, újaléggző használata, vízalatti természetbúvár, navigáció, roncsmerülés, a kalandbúvár és a mentőbúvár tanfolyamok, valamint egyéb egyedi specialitások (a továbbiakban: „Programok”).

### FIGYELMEZTETÉS

A könnyűbúvárkodás és a szabadtüdőbúvárkodás olyan kockázatokkal jár együtt, melyek súlyos sérüléshez vagy halálhoz vezethetnek.

A sűrített levegős merülés bizonyos kockázatokkal jár együtt; dekompressziós betegség, embólia vagy más túlnyomásos sérülés következhet be, melyet rekompresziós kamrában kell kezelni. A nyíltvízi merülések, melyek az oktatás és minősítés szempontjából szükségesek, olyan helyeken történhetnek, melyek időben vagy térben, vagy mindkét vonatkozásban távol esnek ilyen rekompresziós kamrától. A könnyűbúvárkodás és a szabadtüdőbúvárkodás fizikailag megterhelő tevékenységek. A merülési program során ki fog merülni.

Tisztában vagyok vele, hogy bizonyos korábbi vagy jelenlegi egészségügyi problémák esetén nem javasolt a Programokon való részvétel. Kijelentem, hogy jó szellemi és fizikai állapotban vagyok, és ezért alkalmas vagyok a búvárkodásra, továbbá nem állok alkoholos befolyásoltság vagy olyan szer hatása alatt, amely nem javasolt búvárkodás esetén. Amennyiben szedek valamilyen orvosságot, akkor kijelentem, hogy kikértem vele kapcsolatban orvosom véleményét, aki jóváhagyta, hogy a kérdéses gyógyszer hatása alatt búvárkodjak. Tisztában vagyok vele, hogy a Programokon való részvételem során kötelességem tájékoztatni oktatómat az egészségügyi állapotomban bekövetkező valamennyi változásról, és vállalom a következményeket, amennyiben ezt elmulasztanom.

## KOCKÁZATOK ELFOGADÁSA

Ezúton kijelentem és elfogadom, hogy a jelen Szerződés az aláírásától számított egy éven keresztül a Programokkal kapcsolatos valamennyi tevékenységre érvényes.

Tudomásul veszem, hogy sem a programot vezető merülési szakemberek, \_\_\_\_\_, sem a létesítmény, melyen keresztül a program lebonyolítása történik, \_\_\_\_\_, sem a PADI EMEA Ltd., sem a PADI Americas, Inc., PADI Worldwide Corp. sem bármely társult vagy leányvállalatuk, sem ezek alkalmazottai, tisztségviselői, ügynökei vagy megbízottai nem tehetők felelőssé bármely halálesetért, sérülésért vagy egyéb veszteségért, melyet el szenvedek, amennyiben az saját viselkedésem vagy bármely, az irányításom alatt álló ügy vagy körülmény következménye, mely saját vétkes gondatlanságom eredménye.

Amennyiben a programot vezető merülési szakemberek, \_\_\_\_\_, a létesítmény, melyen keresztül a programot ajánlják, \_\_\_\_\_, a PADI EMEA Ltd., a PADI Americas, Inc., PADI Worldwide Corp. vagy a fentiekben felsorolt felek egyike sem követ el hanyagságot vagy egyéb kötelességszegést, a merülési programban való részvételem teljes mértékben saját felelősségemre történik.

Elismerem jelen Nyilatkozat kézhezvételét, és kijelentem, hogy a Nyilatkozat aláírását megelőzően elolvastam annak minden feltételét.

Résztevő neve (nyomatott betűvel)

Résztevő aláírása

Dátum (év/hónap/nap)

Szülő vagy gondviselő aláírása (ha szükséges)

Dátum (év/hónap/nap)

## EGÉSZSÉGÜGYI NYILATKOZAT – Résztevő nyilatkozata (Bizalmas információ)

### Aláírás előtt gondosan olvassa el.

Ez egy olyan nyilatkozat, melyben Ön tájékoztatást kap a légzőkészülékes búvárkodással kapcsolatos bizonyos kockázatokról és a légzőkészülékes búvár oktatási program során Öntől elvárt viselkedésről. A búvártanfolyamon való részvétel feltétele, hogy a jelen dokumentumot aláírja.

Aláírás előtt olvassa el és beszélje meg az Egészségügyi Nyilatkozatot, melynek kórtörténeti része is van, hogy beiratkozhasson a légzőkészülékes oktatási programba. Továbbá ha bármilyen változás áll be az Ön egészségi állapotában a könnyűbúvár programok közben, akkor kötelessége erről azonnal értesítenie oktatóját. Amennyiben kiskorú, a Nyilatkozatot szülőjével vagy gyámjával is alá kell írnia.

A búvárkodás izgalmas és nagy követelményeket támasztó tevékenység. Ha helyesen, a megfelelő technikák alkalmazásával hajtják végre, viszonylag biztonságos. Ha azonban a bevált biztonsági eljárásokat nem követjük, vannak veszélyei is.

A légzőkészülékkel történő biztonságos merüléshez nem szabad túlsúlyosnak vagy gyenge fizikai állapotúnak lenni. A merülés bizonyos körülmények között megterhelő. Légzőszerveinek és keringési rendszerének egészségesnek kell lennie. A test minden üregének normálisnak és egészségesnek kell lennie. Tilos merülnie annak, akinek szívpanasza, megfázása vagy vértolulása, epilepsziája, asztmája, komoly egészségi problémája van, alkohol vagy kábítószer hatása alatt áll. Gyógyszer szedésénél tanácskozzon orvosával és az oktatóval, mielőtt e programban részt vesz. Légzőkészülékes merülésnél oktatójától meg kell tanulnia a légzésre és nyomáskiegyenlítésre vonatkozó biztonsági szabályokat. A légzőkészülék nem megfelelő használata komoly sérüléssel járhat. Biztonságos használatára minősített oktatónak kell részletesen kioktatnia.

Ha az Egészségügyi Nyilatkozattal vagy kórtörténeti részével kapcsolatban további kérdése van, aláírás előtt az oktatóval együtt nézzék át.



# BÚVÁR EGÉSZSÉGÜGYI KÉRDŐÍV

## A résztvevőknek:

Az egészségügyi kérdőív célja, hogy felderítse, szüksége van-e orvosi vizsgálatra mielőtt részt vesz a kedvtelési búvárképzésben. Valamely kérdésre adott pozitív válasz nem szükségképpen zárja ki a merülésből. A pozitív válasz azt jelenti, van olyan korábbi körülmény, amely érintheti a biztonságát merüléskor, és így orvosától kell tanácsot kérnie.

Kérjük, válaszolja meg a múltbeli és jelenlegi egészségi állapotára vonatkozó kérdéseket IGEN-nel vagy NEM-mel. Ha valamiben nem biztos, feleljen IGEN-nel. Ha az alább felsoroltak valamelyike vonatkozik Önre, kérnünk kell, konzultáljon egy orvossal, mielőtt légzőkészülékes merülésben vesz részt. Oktatója ellátja Önt RSTC Egészségügyi Nyilatkozattal és Útmutatóval az orvos számára a kedvtelési légzőkészülékes búvár orvosi vizsgálatához.

- \_\_\_\_\_ Teherbe eshet vagy teherbe kíván esni?  
\_\_\_\_\_ Szed-e gyógyszert orvosi előírásra, vagy anélkül? (fogamzásgátló vagy malária elleni szer kivételével)  
\_\_\_\_\_ Ön 45 éves elmúlt és az alábbiak közül egy vagy több vonatkozik Önre?  
• jelenleg pipázik, szivarozik vagy cigarettázik  
• are currently receiving medical care  
• koleszterin-szintje magas  
• jelenleg kezelés alatt áll-e  
• családjában előfordult szívroham vagy agyvérzés  
• diabetes mellitus, ha csak diétával ellenőrzött is

## Volt-e vagy jelenleg van-e...

- \_\_\_\_\_ Asztmája, asztmás vagy gyakori köhögése?  
\_\_\_\_\_ Gyakori vagy erős szénanáthája vagy allergiája?  
\_\_\_\_\_ Gyakori megfázása, homloküreg-gyulladása, bronchitisze?  
\_\_\_\_\_ Bármilyen tüdőbetegsége?  
\_\_\_\_\_ Tüdőtöltése?  
\_\_\_\_\_ Mellkasi betegsége vagy műtétje?  
\_\_\_\_\_ Viselkedési, mentális, pszichológiai problémái (pánikrohamok, félelem nyílt vagy zárt terektől)?  
\_\_\_\_\_ Epilepsziája, rohamai, rángógörccse, erre gyógyszert szed-e?  
\_\_\_\_\_ Visszatérő migrénes fejfájása, szed-e gyógyszert a megelőzésre?

- \_\_\_\_\_ Eszméletvesztése, ájulása?  
\_\_\_\_\_ Gyakran tengeribeteg-e?  
\_\_\_\_\_ Dizentériája vagy orvosi beavatkozást igénylő kiszáradása van-e?  
\_\_\_\_\_ Búvárbalesete vagy dekompresziós betegsége?  
\_\_\_\_\_ Képtelen-e mérsékelt terhelésre (pl. 1.6 km séta/12perc)?  
\_\_\_\_\_ Eszméletvesztéssel járó fejsérülése az utóbbi öt évben?  
\_\_\_\_\_ Ismétlődő hátpanaszai?  
\_\_\_\_\_ Hát- vagy gerincműtétje?  
\_\_\_\_\_ Cukorbetegsége?  
\_\_\_\_\_ Műtét, sérülés vagy törés nyomán hát-, kar- vagy lábfájása?  
\_\_\_\_\_ Magas vérnyomása, szed-e vérnyomás-szabályozó szert?  
\_\_\_\_\_ Bármilyen szívbetegsége?  
\_\_\_\_\_ Szívrohama?  
\_\_\_\_\_ Anginája, szív- vagy érműtétje?  
\_\_\_\_\_ Arcüreg-műtétje?  
\_\_\_\_\_ Fülbetegsége, hallásvesztése vagy egyensúlyi zavarai?  
\_\_\_\_\_ Ismétlődő fülbetegsége?  
\_\_\_\_\_ Vérzése vagy vérrrel kapcsolatos rendellenessége?  
\_\_\_\_\_ Bármilyen fajta sérve?  
\_\_\_\_\_ Fekélye vagy fekélyműtétje?  
\_\_\_\_\_ Colostomiája vagy ileostomiája?  
\_\_\_\_\_ Kábítószer- vagy alkoholfüggéssel kezelték-e az utóbbi 5 évben?

**Az egészségi állapotommal kapcsolatos fenti adatok legjobb tudásom szerint megfelelnek a valóságnak. Tisztában vagyok vele, hogy a könnyűbúvár programok alatt kötelességem oktatónak az egészségi állapotomban bekövetkező valamennyi változásról tájékoztatni. Vállalom a felelősséget, amennyiben nem adok tájékoztatást korábbi vagy jelenlegi egészségi problémáimról, illetve azok esetleges változásairól.**

\_\_\_\_\_ Aláírás \_\_\_\_\_ Kelt  
\_\_\_\_\_ Szülő vagy gyám aláírása (ahol szükséges) \_\_\_\_\_ Kelt

# SZABVÁNYOS BÚVÁR BIZTONSÁGI ELJÁRÁSOK TUDOMÁSUL-VÉTELI NYILATKOZAT

## Kérjük, aláírás el tt gondosan olvassa el.

Jelen nyilatkozatban tájékoztatást kap a szabadtüdős merülés és a légzőkészülékes búvárkodás bevált biztonsági eljárásairól. Ezeket az eljárásokat abból a célból gyűjtöttük össze, hogy Ön áttekinthesse, megismerje azokat merülés közbeni kényelme és biztonsága érdekében. Az aláírására annak tanúsítása végett van szükség, hogy Ön betartja e búvár biztonsági eljárásokat. Aláírás előtt olvassa el és beszélje meg a nyilatkozatot. Ha kiskorú, akkor szülőjének vagy gyámjának is alá kell írnia.

Én, \_\_\_\_\_, tudomásul veszem, hogy mint búvárnak:

1. Fenn kell tartanom jó lelki és fizikai állapotomat a merülésekhez. Merüléskor nem lehetek alkohol vagy veszélyes kábítószer hatása alatt. Jártasságot kell szereznem a búvárszakmában, állandóan törekednem kell annak fejlesztésére folyamatos képzés révén, és ha egy ideje már nem merültem, ellenőrzött körülmények között fel kell újítanom tudásomat, át kell ismételnem tanfolyamaim anyagait, hogy naprakész legyek, és frissísem magam a fontos ismeretekben.
2. Ismernem kell a merülés helyét. Ha nem ismerem, szabályszerű eligazítást kell kérnem megbízható helyi forrásból. Ha a merülés feltételei rosszabbak, mint amihez szokva vagyok, el kell halasztani a merülést vagy másik, kedvezőbb feltételekkel rendelkező merülési helyet kell választanom. Csak olyan búvár-tevékenységben szabad részt vennem, ami képzettségemnek és gyakorlatomnak megfelel. Barlangi vagy technikai merülésben csak akkor veszek részt, ha erre speciális kiképzést kaptam.
3. Teljes, jól karbantartott és megbízható felszerelést kell használnom, amelyet ismerek; minden merülés előtt ellenőriznem kell az összeszerelés és a működés helyességét. Nem minősített búvároktól meg kell tagadnom felszerelésem használatát. Légzőkészülékes merülésnél mindig rendelkeznem kell lebegőképességet szabályozó berendezéssel és nyomásmérővel. Ajánlatos rendelkeznem biztonsági levegőforrással és direkt rendszerrel.
4. Gondosan figyelnem kell a búvár-eligazításon és meg kell fogadnom a búvár-tevékenységemet felügyelő tanácsait. Elismerem, hogy specialitás búvártevékenységben való részvételem, más földrajzi terület vagy hat hónapot meghaladó inaktivitás esetén további képzésre van szükség.

5. Minden merülésnél tartanom kell magam a merülőtársi rendszerhez. A merüléseket társammal együtt kell megterveznem - beleértve a jelzéseket, szétválás esetére a találkozás, valamint a vészhelyzet eljárásait.
6. Jártasnak kell lennem a búvár táblázat használatában. Minden merülést dekompreszió nélkül kell végrehajtani, biztonsági tartalékot hagyni. Víz alatt figyelnem kell a mélységet és az eltöltött időt. A maximális mélységet képzettségemnek és gyakorlatomnak megfelelően kell megválasztanom. Az emelkedési sebesség nem lehet nagyobb 18 m/60 láb percenkénti értéknél. SAFE búvárnak kell lennem, minden merülésnél lassan kell emelkednem. Elővigyázatosságból biztonsági megállót kell végrehajtanom, rendszerint 5 m/15 láb mélységben, 3 percig, vagy tovább.
7. Ügyelnem kell a helyes lebegőképességre. A felszínen a súlyokat semleges lebegőképességre állítom be úgy, hogy a búvármellényben nincs levegő. Víz alatt fenntartom a semleges lebegőképességet. A felszíni úszásnak és pihenésnek megfelelő lebegőképességet kell választani. A súlyokat úgy szerelem, hogy könnyen leoldhatók legyenek és nehéz helyzetben lebegőképes legyek.
8. Helyesen kell lélegezmem merüléskor. Sűrített levegőt lélegezve sosem tartom vissza a lélegzetet, és légzőkészülék nélkül el kell kerülnöm a hiperventilációt. Vízben és víz alatt kerülnöm kell a túlterhelést, és saját korlátaimat figyelembe véve kell merülnöm.
9. Ha lehetséges hajót, tutajt vagy más felszíni eszközt kell használni.
10. Ismernem kell, és be kell tartanom a helyi búvárjogot és szabályozást, beleértve a halászat-vadászat és a búvárszülő előírásait.

A fenti nyilatkozatot elolvastam, és minden kérdésemre kielégítő választ kaptam. Tudomásul veszem e jól bevált eljárások célját és jelentőségét. Elismerem, hogy ezek saját biztonságomat szolgálják és ha nem tartom magam hozzájuk, az merüléskor veszélybe hozhat.

\_\_\_\_\_ A résztvevő aláírása \_\_\_\_\_ Kelt (év, hó, nap)  
\_\_\_\_\_ A szülő vagy gyám aláírása (ahol szükséges) \_\_\_\_\_ Kelt (év, hó, nap)

## **Képviselési jogviszony kizárásáról és annak tudomásul vételéről szóló megállapodás**

(EU Version)

Ezúton tudomásul veszem és elfogadom, hogy a PADI Tagok („Tagok”), beleértve az általam igénybe vett programot szervező                     búvárbázis vagy szálloda neve                     és/vagy az abban részt vevő egyéni PADI oktatók illetve merülésvezetők jogosultak a PADI különféle bejegyzett védjegyeinek használatára és PADI képzések megtartására, ugyanakkor nem ügynökei, munkavállalói vagy engedélyesei a PADI EMEA Ltd. társaságnak, a PADI Americas Inc. társaságnak, sem azok anyavállalatainak, leányvállalatainak vagy kapcsolt vállalkozásainak („PADI”). Tudomásul veszem továbbá, hogy a Tagok – amelyeket a PADI se nem birtokolja, se nem üzemelteti – független üzleti tevékenységet folytatnak, valamint hogy bár a PADI búvárképzés szabályait a PADI állapítja meg, a PADI nem felelős az egyes Tagok üzleti tevékenységért valamint a Tagok és azok személyzete által megtartott PADI programok és felügyelt merülések napi szintű lebonyolításáért, és nem áll jogában befolyásolni mindezeket.

KIJELENTEM, HOGY A FENTI KÉPVISELETI JOGVISZONY KIZÁRÁSÁRÓL ÉS ANNAK TUDOMÁSUL VÉTELÉRŐL SZÓLÓ MEGÁLLAPODÁST ÁTVETTEM, ÉS ALÁÍRÁS ELŐTT ANNAK VALAMENNYI PONTJÁT ELOLVASTAM.

\_\_\_\_\_  
Résztevő aláírása

\_\_\_\_\_  
Dátum (év/hónap/nap)

\_\_\_\_\_  
Szülő vagy gondviselő aláírása (ha szükséges)

\_\_\_\_\_  
Dátum (év/hónap/nap)