

PADI Discover Scuba Diving (Fedezd fel a könnyűbúvárkodást!) Részvételi nyilatkozat

Kérjük, olvassa el figyelmesen a következő bekezdéseket, és aláírás előtt töltsse ki az üresen hagyott helyeket.

Ez a nyilatkozat, amely egy egészségügyi kérdőívből, a Discover Scuba Diving biztonságos merülési szabályokból és egy kockázati és felelősségvállalási nyilatkozatból áll, tájékoztatást nyújt a légzőkészülékes búvárkodással kapcsolatos bizonyos kockázatokról és a PADI Discover Scuba Diving program során Öntől elvárt magatartásról. A programban való részvételhez szükség van az aláírására. Ha Ön kiskorú, akkor a Részvételi nyilatkozatot (amely az egészségügyi kérdőívből, a Discover Scuba Diving biztonságos merülési szabályokból, a kockázati és felelősségvállalási nyilatkozatból, illetve a nyilatkozatban foglaltak elfogadásából áll) a szülőnek vagy gondviselőnek is alá kell írnia.

A légzőkészülékes merülésnél oktatójától meg kell tanulnia a légzésre és nyomás kiegyenlítésre vonatkozó fontos biztonsági szabályokat is. A búvárfelszerelés nem megfelelő használata súlyos sérüléshez vagy halálhoz vezethet. Biztonsága érdekében egy szakképzett oktató közvetlen felügyelete alatt részletes tájékoztatást kell kapnia a felszerelés használatáról.

PADI egészségügyi kérdőív

A könnyűbúvárkodás olyan izgalmas tevékenység, amely sokat követel az embertől. Ahhoz, hogy valaki biztonságosan merülhessen légzőkészülékkel, fontos, hogy ne legyen erősen túlsúlyos vagy rossz erőnléti állapotban. A merülés bizonyos körülmények között megerőltető lehet. Légző- és keringési rendszerének jó egészségben kell lennie. A test minden üregének normálisnak és egészségesnek kell lennie. Tilos merülnie annak, akinek szívpanasza, megfázása, orr- vagy egyéb dugulása, epilepsziája, asztmája, komoly egészségügyi problémája van, vagy aki alkohol illetve kábítószer hatása alatt áll. Gyógyszer szedése esetén konzultáljon orvosával a programban való részvétel előtt.

Ennek a kórtörténetet felmérő kérdőívnek az a célja, hogy kiderítse, szüksége van-e orvosi vizsgálatra, mielőtt részt vesz szabadidős búvárkodásban. Amennyiben igennel válaszol valamelyik kérdésre, az még nem feltétlenül jelenti azt, hogy nem merülhet. Az igenlő válasz azt jelenti, hogy valamely fennálló körülmény befolyásolhatja a biztonságát merülés közben, és ezért ki kell kérnie egy orvos véleményét.

Kérjük, válaszolja meg a múltbeli és jelenlegi egészségügyi állapotára vonatkozó kérdéseket IGEN-nel vagy NEM-mel. Ha valamiben nem biztos, feleljen IGEN-nel. Ha az alább felsoroltak bármelyike vonatkozik Önre, arra kell kérnünk, hogy konzultáljon egy orrossal, mielőtt légzőkészülékes merülésben vesz részt. Oktatójától megkapja a PADI egészségügyi nyilatkozatot és a légzőkészülékes búvárkodást megelőző orvosi vizsgálatra vonatkozó útmutatót, melyet át kell adnia az orvosnak.

- Van-e jelenleg fülgyulladás?
- Volt-e fülbetegsége, hallásvesztése vagy egyensúlyi zavara?
- Volt-e fül- vagy arcüregműtétje?
- Jelenleg meg van-e fázva, van-e -orr- vagy egyéb dugulása, arcüreggyulladás vagy hörghurutja?
- Volt-e légzőszervi problémája, erős szénanáthája vagy allergiája, illetve tüdőbetegsége?
- Volt-e légmelle (pneumothorax) vagy mellkasi műtétje?
- Van-e asztmája, volt-e tüdőtágulata vagy tbc-je?
- Jelenleg szed-e olyan gyógyszert, amelynek leírásában fizikai vagy szellemi képességeinek befolyásolására vonatkozó figyelmeztetés olvasható?
- Van-e viselkedési vagy mentális problémája, illetve idegrendszeri megbetegedése?
- Terhes vagy lehet-e terhes?
- Volt-e/van-e vastagbélispolypa?
- Volt-e/van-e szívbetegsége vagy szívroham, szív- vagy érműtétje?
- Volt-e/van-e magas vérnyomása, anginája, szed-e vérnyomás-szabályozó szert?
- Elmúlt-e 45 éves, és a családjában előfordult-e szívroham vagy szélütés?
- Volt-e/van-e vérzése vagy vérrrel kapcsolatos rendellenessége?
- Volt-e/van-e cukorbetegsége?
- Volt-e/van-e roham, eszméletvesztése vagy ájulása, rángógörcs vagy epilepsziája, illetve szed-e gyógyszert a megelőzésükre?
- Volt-e/van-e sérülés, törés vagy műtét nyomán hát-, kar- vagy lábájása?
- Volt-e/van-e félelme zárt vagy nyílt térben, illetve pánikroham (klausztrófia vagy tériszony)?



Merülést követő repülésre vonatkozó javaslatok

- 1) A dekompRESSZIÓS határértéken belüli, egyszeri merülésnél a repülést megelőzően legalább 12 óra várakozási idő javasolt.
- 2) A dekompRESSZIÓS határértéken belüli, többszöri és/vagy többnapos merüléssorozat esetén a repülést megelőzően legalább 18 óra várakozási idő javasolt.
- 3) DekompRESSZIÓS megállókat igénylő merülések esetén a repülést megelőzően több mint 18 óra várakozási idő javasolt.

Discover Scuba Diving biztonságos merülési szabályok

Kérjük, tekintse át és vegye tudomásul az alábbi eljárásokat, amelyek az Ön kényelmét és biztonságát szolgálják merülés közben.

- Tudomásul veszem, hogy a Discover Scuba Diving program elvégzését követően nem merülhetek önállóan, képzett merülésvezető felügyelete nélkül.
- Lemerülés közben a fülben és az arcüregekben lévő nyomás kiegyenlítése érdekében egy méterenként be kell fognom az orrom, és közben a levegőt az orrom felé kell préselnem, mintha ott szeretnék kilégezni.
- Ha lefelé merüléskor a fülemben vagy az arcüregekben fájdalmat érzek, abba kell hagynom a süllyedést, és jeleznem kell az oktatóknak.
- A víz alatt lassan, mélyen és folyamatosan kell lélegeznem, és nem szabad visszatartanom a levegővételt.
- Tiszteletben kell tartanom a víz alatti világot, nem foghatom meg és nem zavarhatom meg a víz alatti élőlényeket, mivel megsérülhetnek és/vagy kárt okozhatnak azokban.
- Bármelyik PADI búvárközpont, üdülőhely vagy oktató segítségével további képzésen vehetek részt, hogy megfelelő képzettséget szerezzek a merülésvezető nélküli búvárkodáshoz.

Kockázati és felelősségvállalási nyilatkozat

Én (résztevő neve), _____, ezennel megerősítem: tudatában vagyok annak, hogy a szabadtüdős és a könnyűbúvárkodás olyan kockázatokkal jár, amelyek súlyos sérüléshez vagy halálhoz vezethetnek.

Megerősítem, hogy elolvastam és megértettem a Biztonságos merülés szabályait, és kérdéseimre kielégítő választ kaptam. Az itt ismertetett, széles körben elfogadott eljárásokat megértettem és elfogadom. Megértettem, hogy saját biztonságomat és egészségemet szolgálják, és azt is, hogy betartásuk elmulasztása merülés közben veszélybe sodorhat.

Megértettem, hogy a sűrített levegős merülés bizonyos kockázatokkal jár együtt; dekompresziós betegség, embólia vagy más túlnyomásos sérülés következhet be, melyet hiperbár kamrában kell kezelni. Továbbá megértettem, hogy erre a programra olyan helyeken kerülhet sor, melyek időben vagy térben – vagy mindkét vonatkozásban – távol esnek ilyen hiperbár kamrától. Ennek ellenére úgy döntöttem, hogy részt veszek a programon, annak ellenére, hogy a merülőhely közelében nincs hiperbár kamra.

Az egészségügyi kérdőív részeként a kórtörténetemről adott tájékoztatás legjobb tudásomnak megfelelő. Vállalom a felelősséget, ha jelenlegi vagy múltbeli egészségi állapotommal kapcsolatosan saját hibámból valamit kihagytam. Megértettem, hogy a könnyűbúvárkodás és a szabadtüdős búvárkodás fizikailag megterhelő tevékenységek, és e program során fizikai erőfeszítésre lesz szükség.

Továbbá kijelentem, hogy nagykorú és megfelelően cselekvőképes vagyok e Kockázati és felelősségvállalási nyilatkozat aláírásához, illetve szüleim vagy gondviselőm írásbeli beleegyezését megkaptam.

Tudomásul veszem, hogy sem a programot vezető hivatásos búvárok, _____, sem a létesítmény, melyen keresztül a program lebonyolítása történik, _____, sem a PADI International Ltd., sem a PADI Americas, Inc., sem bármely társult vagy leányvállalatuk, sem ezek alkalmazottai, tisztségviselői, ügynökei vagy megbízottai (a továbbiakban „Mentesített Felek”) nem tehetők felelőssé bármely halálesetért, sérülésért vagy egyéb veszteségért, melyet elszenvedek vagy okozok, vagy mely saját viselkedésem vagy bármely, az irányításom alatt álló dolog vagy körülmény következménye, mely saját vétkes gondatlanságom eredménye.

Amennyiben a programot vezető hivatásos búvárok, _____, a létesítmény, melyen keresztül a programot ajánlják, _____, a PADI International Ltd., a PADI Americas, Inc., vagy bármely, a fentiek szerint meghatározott mentesített szervezet vagy mentesített fél egyike sem követ el gondatlanságot vagy egyéb kötelességzegést, a merülési programban való részvételem teljes mértékben saját felelősségemre történik.

E Kockázati és felelősségvállalási nyilatkozatot aláírás előtt elolvastam, tartalmát teljes körűen megértettem.

résztevő neve

résztevő aláírása

dátum _____
év/hónap/nap

szülő vagy gondviselő aláírása (ha szükséges)

dátum _____
év/hónap/nap

VÉSZHELYZET ESETÉN ÉRTESETENDŐ

név _____ kapcsolat jellege _____ telefon (_____) _____