



OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA PŁETWONURKA

.....

Imię i nazwisko, data urodzenia

Nurkowanie jest zajęciem ekscytującym, lecz wymagającym. Uprawiane prawidłowo, z zastosowaniem właściwych technik, przez osoby z dobrym ogólnym stanem zdrowia, jest bezpieczne. Jednakże w wypadku łamania ustalonych reguł bezpieczeństwa, istnieje możliwość wzrostu ryzyka doznania uszczerbku na zdrowiu.

Twierdzące odpowiedzi na poniższe pytania nie muszą dyskwalifikować z udziału w nurkowaniu. Twierdząca odpowiedź oznacza, że istnieje warunek wstępny mogący mieć wpływ na bezpieczeństwo uczestnika w czasie nurkowania, oraz że trzeba zasięgnąć porady lekarza przed rozpoczęciem nurkowania.

Należy odpowiedzieć na poniższe pytania dotyczące stanu zdrowia i historii chorób, wpisując:

TAK lub **NIE**

_____ Czy możesz być w ciąży ?

_____ Czy masz ponad 45 lat ?

_____ Czy zażywasz obecnie leki zapisane przez lekarza ?

(z wyjątkiem leków antykoncepcyjnych i antymalarycznych)

_____ Czy w przeszłości występowały u Ciebie lub obecnie cierpisz na choroby: płuc, serca, alergię, cukrzycę, padaczkę, utraty przytomności ?

_____ Czy przebyłeś operacje klatki piersiowej ?

_____ Czy przebyłeś wypadek przy nurkowaniu lub chorobę dekompresyjną ?

_____ Czy przebyłeś chorobę lub operację ucha, utratę słuchu lub masz problemy z równowagą ?

_____ Czy zażywasz środki psychotropowe, byłeś leczony z powodu alkoholizmu lub innego uzależnienia w ciągu ostatnich 5 lat

Oświadczenie uczestnika nurkowania:

Wyżej wymienione informacje dotyczące mojego zdrowia podaję zgodnie z najlepszą wiedzą.

Akceptuję odpowiedzialność za zaniechanie podania informacji o obecnym i przeszłym stanie mojego zdrowia.

.....

Data i podpis pletwonurka

lub

.....

Data i podpis rodzica lub opiekuna prawnego