



Projekt „Wykorzystaj swoją szansę!” realizowany przez Wektor Consulting sp. z o. o., w partnerstwie z Akademia Nauki EWELINA ZALEWSKA oraz OŚMIORNICA SP. Z O.O. w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, Oś Priorytetowa I, Działanie 1.2, Poddziałanie 1.2.1 na podstawie Umowy nr POWR.01.02.01-04-0107/19-00 z dnia 27.02.2020 r. zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Toruniu

Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa

OŚWIADCZENIE MEDYCZNE

Poniższe oświadczenie informuje o potencjalnym ryzyku związanym z nurkowaniem ze sprzętem powietrznym i postępowaniu podczas kursu. Twój podpis na tym oświadczeniu jest wymagany, aby wziąć udział w KURSIE: PŁETWONUREK-RATOWNIK.

Przeczytaj poniższe oświadczenie przed podpisaniem. Musisz wypełnić to oświadczenie, włączając w to kwestionariusz medycznych, aby móc uczestniczyć w szkoleniu nurkowym.

Dodatkowo, jeśli Twoje warunki medyczne zmieniają się w dowolnym momencie podczas szkolenia, ważne jest abyś natychmiast poinformował o tym swojego instruktora. Jeżeli jesteś niepełnoletni to oświadczenie muszą podpisać również rodzice lub opiekunowie.

Nurkowanie to sport ekscytujący i wymagający. Jeżeli stosuje się prawidłowe techniki jest on relatywnie bezpieczny. Postępowanie niezgodne z przyjętymi procedurami zwiększa ryzyko. Aby nurkować bezpiecznie należy być w dobrej kondycji i nie mieć nadwagi. Nurkowanie może być wyczerpujące w pewnych warunkach. System krążenia oraz system oddechowy muszą być w dobrym stanie. Przestrzenie powietrzne takie jak zatoki i ucho środkowe muszą być zdrowe. Nie powinny nurkować osoby cierpiące na choroby serca, mające katar lub choroby infekcyjne dróg oddechowych, padaczkę oraz inne poważne schorzenia lub będące pod wpływem alkoholu lub narkotyków. Jeżeli masz astmę, chorobę serca lub inne przewlekłe schorzenia lub jeśli regularnie bierzesz lekarstwa zasięgnij porady lekarza i instruktora przed przystąpieniem do szkolenia. Instruktor zaznajomi Cię z ważnymi zasadami związanymi z odpowiednim oddychaniem i wyrównywaniem ciśnienia podczas nurkowania. Niewłaściwe używanie sprzętu może spowodować poważne obrażenia. Musisz zostać przeszkolony pod nadzorem uprawnionego instruktora jak bezpiecznie używać tego sprzętu. Jeżeli masz dodatkowe pytania dotyczące Oświadczenia Medycznego, omów je z Twoim instruktorem przed podpisaniem tego dokumentu.

Kwestionariusz Medyczny Nurka

Do uczestnika:

Celem tej ankiety jest ustalenie czy uczestnik powinien być przebadany przed przystąpieniem do kursu rekreacyjnego nurkowania. Pozytywne odpowiedzi nie muszą oznaczać dyskwalifikacji z nurkowania.

Twierdząca odpowiedź oznacza, że występują okoliczności, które mogą wpływać na Twoje bezpieczeństwo podczas nurkowania i musisz poradzić się lekarza.

Proszę odpowiedzieć TAK lub NIE na pytania dotyczące dawnych lub aktualnych problemów.

Jeżeli nie jesteś pewien co odpowiedzieć odpowiedz TAK. Jeżeli którykolwiek z wymienionych poniżej przypadków dotyczy Ciebie, musisz zasięgnąć porady lekarza przed przystąpieniem do szkolenia nurkowego. Od swojego instruktora dostaniesz komplet specjalnych wytycznych dotyczących badań medycznych związanych z rekreacyjnym nurkowaniem, które weźmiesz ze sobą na wizytę u lekarza.



- Czy jesteś lub zamierzasz zająć w ciążę w najbliższym czasie?
- Czy regularnie bierzesz leki na receptę lub bez recepty? (nie dotyczy środków antykoncepcyjnych)
- Masz ponad 45 lat i jednocześnie możesz odpowiedzieć TAK na jedno lub więcej z poniższych?:
- palisz fajkę, cygara lub papierosy
 - znajdujesz się pod opieką lekarza
 - masz wysoki poziom cholesterolu
 - masz podwyższone ciśnienie krwi
 - ktoś w rodzinie choruje na serce lub miał zawał
 - masz problemy cukrzycowe
- Czy kiedykolwiek miałeś lub masz obecnie . . .
- Astmę, problemy podczas oddychania lub podczas ćwiczeń?
- Częste i ciężkie ataki kataru siennego lub innej alergii?
- Częste przeziębienia, zapalenie zatok lub bronchit?
- Choroby płuc?
- Odmę opłucnową?
- Inne choroby lub operację klatki piersiowej?
- Problemy ze zdrowiem psychicznym (Ataki paniki, lek przed zamkniętą lub otwartą przestrzenią)?
- Epilepsję, ataki, konwulsje lub zażywasz leki, aby im zapobiegać?
- Nawracającą migrenę lub zażywasz leki, aby jej zapobiegać?
- Omdlenia i utratę przytomności (częściowe lub całkowite)?
- Czy często cierpisz na chorobę lokomocyjną (morską lub podczas jazdy samochodem)?
- Czerwonkę lub odwodnienie wymagające interwencji lekarza?
- Czy miałeś wypadek nurkowy, chorobę dekompresyjną?
- Niezdolność do umiarkowanych ćwiczeń (spacer 1,6 km w 12 minut)?
- Miałeś wypadek z utratą przytomności w ciągu ostatnich pięciu lat?
- Stałe problemy z kręgosłupem?
- Operację związaną z kręgosłupem?
- Cukrzycę?
- Problemy z kręgosłupem, ramionami lub nogami - operacje, złamania, zwichnięcia?
- Nadciśnienie lub zażywasz leki, aby mu zapobiegać?
- Choroby serca?
- Zawał serca?
- Dusznicę bolesną, operację serca, naczyń krwionośnych?
- Operację zatok?
- Chorobę lub operację ucha, utratę słuchu lub problem z utrzymaniem równowagi?
- Częste problemy z uszami?
- Krwawienia lub inne choroby krwi?
- Przepuklinę?
- Wrzody lub operacje wrzodów?
- Kolostomię (przetokę chirurgiczną)?
- Czy w ciągu ostatnich pięciu lat nadużywałeś alkoholu lub zażywałeś narkotyki i przechodziłeś terapię z tym związaną?

Podane przeze mnie informacje dotyczące mojej historii medycznej są zgodne z moją najlepszą wiedzą.

Rozumiem, że jestem zobowiązany poinformować mojego instruktora o każdej i wszystkich zmianach w mojej historii medycznej w dowolnym momencie podczas mojego uczestnictwa w programach nurkowych.

Wyrażam zgodę na przejęcie odpowiedzialności za przeoczenie przeze mnie jakichkolwiek byłych lub obecnych warunków medycznych oraz jakichkolwiek zmian.

Imię i nazwisko oraz podpis Uczestnika, Data