

# PRIJAVNICA

## Datum prijave:

TEČAJ (obkroži ustrezno): OWD AOWD RESCUE NITROX EFR DIVEMASTER

IME IN PRIIMEK (z velikimi tiskanimi črkami):

Starost: \_\_\_\_\_

Datum rojstva: \_\_\_\_\_

Naslov: \_\_\_\_\_

MESTO: \_\_\_\_\_

Država: \_\_\_\_\_

Pošta: \_\_\_\_\_

GSM: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

## KONTAKT V PRIMERU NEZGODE

Ime in priimek: \_\_\_\_\_

GSM: \_\_\_\_\_

Razmerje: \_\_\_\_\_

Podpis:

Datum:

V primeru, da je tečajnik mlajši od 18 let se starši oz. Skrbniki strinjamo z udeležbo na potapljaškem tečaju.

Podpis:

Datum:

## GDPR - varstvo podatkov

V našem podjetju, se zavedamo odgovornosti ravnanja z osebnimi podatki, zato zagotavljamo, da vse osebne podatke vodimo, vzdržujemo, hranimo in nadzorujemo v skladu z Uredbo (EU) 2016/679 Evropskega parlamenta in Sveta z dne 27. aprila 2016 o varstvu posameznikov pri obdelavi osebnih podatkov in o prostem pretoku takih podatkov ter o razveljavitvi Direktive 95/46/ES (v nadaljevanju: Splošna uredba o varstvu podatkov) in Zakonom o varstvu osebnih podatkov (Uradni list RS, št. 94/07 – uradno prečiščeno besedilo s spremembami). Politiko varstva osebnih podatkov vam na vašo željo pošljemo na vpogled.

S podpisom te prijavnice nam tako podajate soglasje za hrambo imena in priimka, telefonske številke in mail naslova za potrebe obveščanja in komunikacije v vezi tečaja, ki ga opravljate pri nas. Podatke hranimo za nedoločen čas. V primeru, da ste nam dali soglasje za obveščanje preko maila in telefona, vaše podatke hranimo do preklica.

Strinjam se, da se moji podatki lahko uporabijo za pošiljanje ponudb in novosti na področju izobraževanja v potapljanju, ter organizacije potapljaških dogodkov, potovanj, taborov ipd. (obkroži ustrezno)

DA

NE

# PADI

## IZJAVA O ZDRAVSTVENEM STANJU

### Podatki o tečajniku

(Zaupni podatki)

### Pazljivo preberite in podpišite.

Pred vami je izjava, ki vas bo seznanila s tveganjem, ki je povezano s potapljanjem in s pravili, ki jih morate upoštevati med potapljaškim tečajem. Podpisana izjava je prijavnica za potapljaški tečaj, ki ga organizira

Inštruktor \_\_\_\_\_

v potapljaškem centru **ATLANTIS**.

V kraju: LJUBLJANA

Država \_\_\_\_\_

Preden izjavo podpišete, jo pazljivo preberite in se pogovorite z organizatorjem potapljaškega tečaja. Za vpis v potapljaški tečaj morate izpolniti poglavje o anamnezi, ki je pogoj za vpis v tečaj. Če niste polnoletni morajo izjavo podpisati vaši starši ali skrbniki. Potapljanje je razburljiv in zahteven šport.

Če se držimo obstoječih pravil in tehnik, je zelo varen šport. Če pa ravnamo po svoje, postane nevaren.

Za varno potapljanje morate imeti primerno telesno težo in pripravljenost. V izrednih pogojih je potapljanje zelo naporno. Imeti morate zdrav srčno-žilni in dihalni sistem. Dihalne poti morajo biti normalne in zdrave. Če imate težave s srcem, ste prehlajeni, zaprti, ste epileptik, astmatik, imate resne težave z zdravjem, ste pod vplivom alkohola ali mamil, se ne smete potapljati. Če jemljete zdravila se pred začetkom tečaja o potapljanju posvetujte s svojim zdravnikom in z inštruktorjem. Ta vas bo poučil tudi o varnem in pravilnem dihanju in izenačevanju pritiska. Zaradi nepravilne uporabe potapljaške opreme lahko utrpíte resne poškodbe. O potapljaški opremi in varnem potapljanju vas bo poučil inštruktor.

Če imate v zvezi s to izjavo o zdravstvenem stanju dodatna vprašanja, se – preden izjavo podpišete – posvetujte s svojim inštruktorjem.

### ANAMNEZA

#### Tečajniku:

Namen tega zdravstvenega vprašalnika je, da ugotovimo, če vas mora pred začetkom športnega potapljaškega tečaja pregledati zdravnik. Če boste na katero od vprašanj odgovorili pritrdilno, še ne pomeni, da niste sposobni za potapljanje. Pritrdilni odgovor pomeni, da bi med potapljanjem lahko bila ogrožena vaša varnost, zato se morate posvetovati z zdravnikom.

Na naslednja vprašanja o vašem preteklem in sedanjem zdravstvenem stanju odgovorite z DA ali NE. Če niste prepričani odgovorite z DA. Če ste na katero od vprašanj odgovorili pritrdilno vas prosimo, da se pred začetkom potapljaškega tečaja posvetujete z zdravnikom. Vaš inštruktor vam bo za obisk pri vašem zdravniku dal potrebna navodila ali obrazce.

<input type="checkbox"/>	Ste noseči ali načrtujete nosečnost?
<input type="checkbox"/>	Redno jemljete predpisana ali druga zdravila? (razen kontracepcijskih tablet)
<input type="checkbox"/>	Imate več kot 45 let in *redno kadite pipo, cigarete ali cigare *imate povšaran holesterol *imate v družini primere srčne kapi
<input type="checkbox"/>	<b>Ste kdaj bolehal ali trenutno bolehate za...</b>
<input type="checkbox"/>	Astmo, se zasopihate med fizičnim naporom?
<input type="checkbox"/>	Senenim nahodom ali napadi alergije?
<input type="checkbox"/>	Pogostimi prehladi, sinusitisom ali bronhitisom?
<input type="checkbox"/>	Kakršnimikoli pljučnimi boleznimi?
<input type="checkbox"/>	Pneumotorakom (sesedanje pljuč)?
<input type="checkbox"/>	Ste bili operirani na prsnem košu?
<input type="checkbox"/>	Klavstrofobijo ali agorafobijo? (strah pred odprtim ali zaprtim prostorom)
<input type="checkbox"/>	Vedenjskimi motnjami?
<input type="checkbox"/>	Epilepsijo, jemljete zdravila zoper le to?
<input type="checkbox"/>	Napadi glavobola, jemljete zdravila zoper le-te?
<input type="checkbox"/>	Omedlevico (delno/popolno izgubo zavesti)?
<input type="checkbox"/>	Morsko ali potovalno boleznijo
<input type="checkbox"/>	Ste doživeli potapljaško nesrečo ali dekompresijsko bolezen?
<input type="checkbox"/>	Imate težave s hrbtenico?
<input type="checkbox"/>	Ste bili operirani na hrbtenici?
<input type="checkbox"/>	Imate diabetes?
<input type="checkbox"/>	Imate težave s hrbtenico, rokami ali nogami, ki so posledica operacije, poškodbe ali zloma?
<input type="checkbox"/>	Ne zmorete težjih telesnih naporov? (npr. v 12 minutah prehoditi 1,5 km)
<input type="checkbox"/>	Imate visok krvni pritisk in jemljete zdravila zoper le-tega?
<input type="checkbox"/>	Ste bolehal za kakršnimikoli srčnimi boleznimi?
<input type="checkbox"/>	Ste imeli srčni napad?
<input type="checkbox"/>	Angino, operacijo na srcu ali krvnih žilah?
<input type="checkbox"/>	Ste bili operirani na ušesih ali sinusih?
<input type="checkbox"/>	Ste imeli bolna ušesa, slabo slišite ali imate težave z ravnotežjem?
<input type="checkbox"/>	Imate med letenjem ali plezanjem v gore težave z izenačevanjem pritiska?
<input type="checkbox"/>	Ste kdaj krvaveli ali imeli težave z krvnim obtokom?
<input type="checkbox"/>	Redno uživate alkohol in mamila?
<input type="checkbox"/>	Ste kdaj oboleli za kilo?
<input type="checkbox"/>	Ste imeli čir ali bili operirani na čiru?
<input type="checkbox"/>	Imate umetno odprtino za iztrebljanje (kolostomija)?

## Na vprašanja o svojem sedanjem in preteklem zdravstvenem stanju sem odgovoril po svoji vesti.

Podpis \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

Podpis staršev ali skrbnikov \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

## IZJAVA O ZAVEDANJU ODGOVORNOSTI IN PREVZEMU TVEGANJA

### Pazljivo preberite, izpolnite in podpišite.

S to izjavo vas seznanjamo z nevarnostmi pri potapljanju na dah in potapljanju z avtonomno potapljaško opremo. Ta izjava prav tako določa pogoje, pod katerimi sodelujete na potapljaških tečajih na lastno odgovornost.

Vaš podpis na tej izjavi se zahteva kot dokaz, da ste to izjavo dobili in prebrali. Zelo je pomembno, da vsebino te izjave, preden jo podpišete, preberete. V primeru, da ne razumete dela ali celotne izjave, se o ozjavi ali njenih delih pogovorite z inštruktorjem. Če niste polnoletni, morajo izjavo podpisati tudi vaši zakoniti zastopniki (starši, skrbniki...).

Ta izjava o zavedanju odgovornosti in prevzemanju tveganja pokriva vse potapljaške aktivnosti, v katerih sodelujete po svoji izbiri. Te aktivnosti in potapljaški tečajji vključujejo vse PADI-jeve tečaje od potapljača na dah do potapljaškega inštruktorja (v nadaljevanju potapljaški tečajji).

**OPOZORILO:** potapljanje na dah in potapljanje z avtonomno potapljaško opremo sta povezana z tveganji, ki lahko povzročijo resne poškodbe ali celo smrt.

Potapljanje z stisnjanim zrakom je tvegano – nastopijo lahko dekompresijska bolezen, zračne embolije in druge poškodbe zaradi sprememb pritiska, ki jih je treba zdraviti v dekompresijski komori. Med potapljaškim tečajem so potrebni potopi v odprtih vodah, ki so lahko oddaljene (časovno, krajevno ali oboje) od dekompresijske komore. Potapljanje na dah in potapljanje z avtonomno potapljaško opremo so fizično naporene aktivnosti, pri potapljaških tečajih se boste naprezali.

Zavedam se, da je moje preteklo ali sedanje zdravstveno stanje v nasprotju z mojim sodelovanjem na potapljaških tečajih. Izjavljam, da sem v dobri psihični in fizični formi za potapljanje, da nisem pod vplivom alkohola in da nisem pod vplivom kakršnih koli zdravil, ki so kontraindicirana za potapljanje. Če jemljem kakršnakoli zdravila izjavljam, da sem bil na zdravniškem pregledu in da se po nasvetu zdravnika smem potapljati v času ko jemljem zdravila. Zavedam se, da je moja odgovornost, da obvestim svojega inštruktorja o kakršni koli spremembi zdravstvenega stanja v času opravljanja potapljaških tečajev in se popolnoma strinjam, da prevzemam odgovornost za neposredovanje podatkov o zdravstvenem stanju.

### IZKLJUČITEV ODGOVORNOSTI

Izjavljam, da se strinjam, da ta izjava velja za vse dejavnosti v zvezi z potapljaškimi tečajji, v katerih bom sodeloval v roku enega leta od datuma podpisa te izjave.

Zavedam in strinjam se, da niti potapljaški profesionalci, ki vodijo te tečaje, \_\_\_\_\_, niti potapljaški center, kjer bom - PADI Americas, Inc., niti njihove odvisne in povezane družbe, njihovi zaposleni, vodilno osebje, agentje ali njihovi pravni nasledniki (v nadaljevanju: razbremenjene stranke) ne prevzemajo nobene odgovornosti za smrt, poškodbe ali drugo izgubo, ki se zgodi meni ali jo jaz povzročim, ali je posledica mojih dejanj, zahtev ali pogojev, ki jih jaz nadzorujem, ki vodijo k moji malomarnosti.

V odsotnosti malomarnosti ali drugih kršitev obveznosti s strani učečih inštruktorjev, \_\_\_\_\_, potapljaškega centra - ATLANTIS DIVE CENTER, kjer opravljam tečaj, mednarodne organizacije PADI Inc., PADI Americas Inc., povezanih oseb in razbremenjenih strank, kot so opredeljene zgoraj, je moje sodelovanje na potapljaškem tečaju v celoti moje osebno tveganje.

Potrjujem prejem izjave o zavedanju odgovornosti in prevzemu tveganja. Preden sem jo podpisal, sem pazljivo prebral vsa njena določila.

Kandidat (z velikimi tiskanimi črkami) \_\_\_\_\_

Podpis kandidata \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Podpis zakonitega zastopnika (če kandidat ni polnoleten)

Datum \_\_\_\_\_

# PADI

## OSNOVNA PRAVILA VARNEGA POTAPLJANJA

### IZJAVA O SPOŠTOVANJU

To je izjava, v kateri vam bomo predstavili splošna pravila varnega športnega potapljanja na dah in s samostojnim dihalnim aparatom. Ta pravila vam bodo na voljo za prijetno in varno potapljanje. S podpisom izjave boste ta pravila varnega potapljanja sprejeli tudi sami in se po njih tudi ravnali. Preden boste izjavo podpisali, jo natančno preberite. Če ste mladoletni morajo za vas izjavo podpisati vaši starši ali skrbniki

\_\_\_\_\_ bom kot potapljač spoštoval naslednja pravila:  
Ime in priimek kandidata

1. Za potapljanje vzdržuj dobro psihofizično kondicijo. Med potapljanjem se izogibaj pitju alkohola in uživanju mamil. Tudi po potapljaškem tečaju si prizadevaj izpopolnjevati svoje potapljaško znanje, po daljšem obdobju potapljaške neaktivnosti svoje znanje temeljito obnovi.
2. Potapljal se na krajih, ki jih dobro poznaš. Če za to ne bo možnosti, se s pogoji potapljanje seznanj na kraju samem. Če bodo pogoji slabši kot si jih vajen, se potopu odpovej ali ga opravi na drugem kraju z boljšimi pogoji za potapljanje. Potapljal se bom v skladu s svojim znanjem in izkušnjami. Dokler si ne pridobiš potrebnega znanja, se ne potapljal v podzemnih jamah.
3. Uporabljal popolno, dobro vzdrževano, zanesljivo potapljaško opremo, ki jo dobro poznaš; pred vsakim potopom preveri pravilno namestitve in delovanje celotne opreme. Potapljaške opreme nikoli ne posojaj nekvalificiranim potapljačem. Ne potapljal se brez kompenzatorja plovnosti in podvodnega manometra. S seboj moraš imeti tudi rezervni regulator in inflator za kompenzator plovnosti.
4. pozorno poslušaj potapljaške nasvete in navodila, upoštevaj nasvete vodje potopa.
5. Med potopom ne pozabi na svojega partnerja. Skupaj načrtujta potop – tudi komunikacijske zanke, kako se bosta spet našla, če se izgubita, kaj storiti v težavah.
6. Dosledno se ravnaj po potapljaških tablicah. Vsi potopi naj bodo potopi brez dekompresije, pri vsakem potopu upoštevaj varnost. Ne potapljal se brez naprav za nadzor globine in trajanja potopa. Delovno globino prilagodi svoji stopnji znanja in izkušnji. Ne dviguj se hitreje kot 18 metrov na minuto.
7. Poskrbi za pravilno plovnost. Uporabi toliko uteži, da boš imel z izpraznjenim kompenzatorjem plovnosti na površju nevtralno plovnost. Tudi pod vodo obdrži nevtralno plovnost. Kompenzator plovnosti z zrakom napolni le na površju, med plavanjem ali počivanjem. Uteži tako razporedi po pasu, da jih boš pri težavah med potopom lahko hitro odstranil.
8. Pravilno dihaj. Ko dihaš stisnjen zrak, ne smeš zadrževati diha, izogibaj se pretirani hiperventilaciji. Izogibaj se pretiranemu fizičnemu naporu, potapljal se po svojih zmogljivostih.
9. Kadarkoli je mogoče, naj te med potapljanjem spremlja čoln ali naj te nadzoruje kdo iz obale.
10. Seznanj se in upoštevaj krajevne zakone in pravila potapljanja, posebna lista o ribolovu, vodnih igrah in potapljaški zastavi.

Prebral sem zgornja navodila, ki so mi jih tudi ustrezno pojasnili. Razumem pomembnost in namen teh ustaljenih in preizkušenih potapljaških pravil. Zavedam se, da so pomembna za mojo varnost in zdravje; zaradi neupoštevanja teh pravil lahko med potapljanjem nastopijo težave.

#### GDPR - varstvo podatkov

V našem podjetju, se zavedamo odgovornosti ravnanja z osebnimi podatki, zato zagotavljamo, da vse osebne podatke vodimo, vzdržujemo, hranimo in nadzorujemo v skladu z Uredbo (EU) 2016/679 Evropskega parlamenta in Sveta z dne 27. aprila 2016 o varstvu posameznikov pri obdelavi osebnih podatkov in o prostem pretoku takih podatkov ter o razveljavitvi Direktive 95/46/ES (v nadaljevanju: Splošna uredba o varstvu podatkov) in Zakonom o varstvu osebnih podatkov (Uradni list RS, št. 94/07 – uradno prečiščeno besedilo s spremembami). Politiko varstva osebnih podatkov vam na vašo željo pošljemo na vpogled.

20. S podpisom te prijavnice nam tako podajate soglasje za hrambo imena in priimka, telefonske številke in mail naslova za potrebe obveščanja in komunikacije v vezi tečaja, ki ga opravljate pri nas. Podatke hranimo za nedoločen čas. V primeru, da ste nam dali soglasje za obveščanje preko maila in telefona, vaše podatke hranimo do preklica.

\_\_\_\_\_  
Podpis kandidata

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Podpis staršev ali skrbnika

\_\_\_\_\_  
Datum