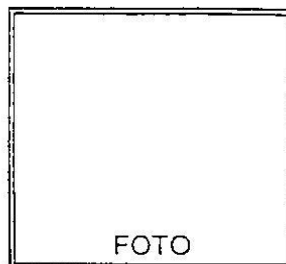


Přihláška do kurzu potápění PADI

SPARK AIRTICKETS

SPARK AIRTICKETS s.r.o.
cestovní a potápěčská kancelář
Jirečkova 5, Praha 7, 170 00
info@potapeni-online.cz
www.potapeni-online.cz



Osobní údaje

Příjmení:	<input type="text"/>	Jméno:	<input type="text"/>
Ulice:	<input type="text"/>	Město:	<input type="text"/>
PSC:	<input type="text"/>	Datum narození:	<input type="text"/>
e-mail:	<input type="text"/>	Telefon:	<input type="text"/>

Kontakt na příbuzné

Příjmení:	<input type="text"/>	Jméno:	<input type="text"/>
Ulice:	<input type="text"/>	Město:	<input type="text"/>
PSC:	<input type="text"/>	Telefon:	<input type="text"/>

Jakou výstroj vlastníte?

Maska:	<input type="text"/>	Ploutve:	<input type="text"/>	Jacket:	<input type="text"/>
Snorchel:	<input type="text"/>	Neopren:	<input type="text"/>	Automat:	<input type="text"/>

Údaje k výstroji

Výška:	<input type="text"/>	Váha:	<input type="text"/>	Vel. nohy:	<input type="text"/>
--------	----------------------	-------	----------------------	------------	----------------------

Jakého kurzu by jste se rádi nadále zúčastnil-a?

Jak jste se o nás dozvěděl-a?

Přihlašuji se do kurzu , jsem srozuměn s podmínkami vedení výuky a s cenou kompletního kurzu. Souhlasím s tím, že do úplného uhrazení ceny mi nebude umožněno kurz dokončit.

Podpis:

Datum:



STANDARD SAFE DIVING PRACTICES STATEMENT OF UNDERSTANDING /PROHLÁŠENÍ O POROZUMĚNÍ PADI ZÁSADÁM BEZPEČNÉHO POTÁPĚNÍ/

Prosím, čtete pečlivě předtím, než to podepíšete.

Toto je prohlášení, které vás informuje o vžitých zásadách bezpečného potápění na nádech a s přístrojem. Tyto zásady byly sestaveny pro zopakování a získání nových poznatků a jsou určeny pro zvýšení vaší bezpečnosti a pohodlí při potápění. Váš podpis na tomto prohlášení je vyžadován jako důkaz toho, že jste si těchto pravidel bezpečného potápění vědom(a). Před podpisem tohoto prohlášení si ho přečtete a prodiskutujete. Jestliže jste nezletilý(á), musí tento formulář podepsat také rodiče nebo zákonný zástupce.

Já, _____, rozumím, že bych jako potápěč měl:

(Napište jméno tiskacím)

1. Udržovat si pro potápění dobrou psychickou i fyzickou kondici. Vyhnout se tomu, abych byl při potápění pod vlivem alkoholu nebo nebezpečných drog. Udržovat si odbornost v potápěčských dovednostech, usilovat o jejich nárůst prostřednictvím následného vzdělávání a po období bez potápění si je v kontrolovaných podmínkách zopakovat.
2. Být obeznámený s místy svých ponorů. Jestliže nejsem, získat přesnou orientaci pro potápěče z dobře informovaných místních zdrojů. V případě, že podmínky pro potápění jsou horší než ty, se kterými mám zkušenosti, odložit potápění nebo vybrat náhradní místo s lepšími podmínkami. Účastnit se pouze potápěčských aktivit, které odpovídají mému tréninku a zkušenostem. Neúčastnit se potápění do jeskyň nebo technického potápění, pokud na to nejsem speciálně trénován(a).
3. Používat úplnou, dobře udržovanou, spolehlivou výstroj, kterou znám a před každým ponorem zkontrolovat, že mi správně padne a funguje. Odmítnout použití mé výstroje nekvalifikovanými potápěči. Při potápění s přístrojem mít vždy BCD (vyvažovací vestu) a podvodní tlakoměr. Uznat nutnost záložního zdroje vzduchu a nízkotlakého kontrolního vyvažovacího systému.
4. Pečlivě poslouchat informace a instrukce pro potápěče a respektovat rady těch, kteří dohlížejí na mé potápěčské aktivity. Uznat, zda je vyžadovaný dodatečný trénink pro účast v aktivitách specializovaného potápění, v jiných zeměpisných šířkách a po období bez potápění, které přesáhne šest měsíců.
5. Během celého ponoru dodržovat spolupráci s partnerem. Plánovat ponory - včetně komunikace, postupů pro spojení v případě rozdělení a nouzových postupů - se svým partnerem.
6. Být schopný(á) používat tabulky pro plánování rekreačních ponorů. Provádět všechny ponory jako bezdekompresní a ne na hranici bezpečnosti. Mít pod vodou prostředky ke kontrole hloubky a času. Omezit maximální hloubku podle úrovně svého tréninku a zkušeností. Vystupovat rychlostí ne vyšší než 18 metrů/60 stop za minutu. Být SAFE/Bezpečný/ potápěč – Slowly Ascend From Every dive /Pomalou Vystupovat z Každého ponoru/. Dělat bezpečnostní zastávky jako opatrnost navíc, obvykle v 5 metrech/15 stop na 3 minuty nebo déle.
7. Udržovat patřičný vztlak. Přizpůsobit na hladině vyvážení na neutrální vztlak bez vzduchu v BCD. Pod vodou udržovat neutrální vztlak. Mít pozitivní vztlak při plavání a odpočinku na hladině. Mít snadno odstranitelnou zátěž a upravit vztlak při potížích během potápění.
8. Dýchat správně během potápění. Při dýchání stlačeného vzduchu nikdy nezadržovat a vynechávat dech a vyhnout se nadměrné hyperventilaci při potápění na nádech. Vyhnout se nadměrnému úsilí na vodě i pod vodou a potápět se v mezích svých možností.
9. Používat loď, plovák nebo jiné podpůrné stanoviště na vodě kdykoliv je to proveditelné.
10. Znat a podrobit se místním zákonům a předpisům pro potápění, včetně sportovního rybaření a zákonu o označení místa ponoru vlajkou.

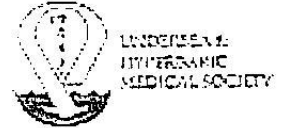
Přečetl(a) jsem výše uvedené prohlášení a všechny mé dotazy byly uspokojivě zodpovězeny. Rozumím důležitosti a smyslu těchto stanovených zásad. Uznávám, že jsou pro mou vlastní bezpečnost a dobře míněny, a že jejich nedodržování mě může během potápění ohrozit.

Podpis účastníka

Datum (Den/Měsíc/Rok)

Podpis Rodiče nebo Poručník (tam kde je vyžadováno)

Datum (Den/Měsíc/Rok)



MEDICAL STATEMENT / LÉKAŘSKÉ PROHLÁŠENÍ

Záznam účastníka (Důvěrná informace)

Prosíme, čtete pečlivě před podpisem

Toto je prohlášení, které vás informuje o některých možných rizicích týkajících se přístrojového potápění a o chování, které se od Vás vyžaduje během potápěčského výcviku. Váš podpis na tomto prohlášení je vyžadován pro vaši účast v potápěčském kursu nabízeném

v _____ a
Instruktor

Zařízení

Se sídlem v _____ ve státě _____.

Přečtete si a prodiskutujte toto prohlášení před podpisem. Musíte vyplnit toto lékařské prohlášení, které zahrnuje část o zdravotní minulosti, aby jste se mohl(a) zapsat do tréninkového programu přístrojového potápění. Jestliže jste nezletilý(á), musí toto Prohlášení podepsat jeden z rodičů.

Potápění je vzrušující a náročná aktivita. Když je prováděno správně, s používáním správné techniky, je poměrně bezpečné. Jsou - li stanovené bezpečnostní postupy jakkoliv porušovány,

zvýší se nebezpečí.

Abyste se potápěli bezpečně, nesmíte mít extrémní nadváhu nebo být ve špatné kondici. Potápění může být za jistých okolností náročné. Vaše dýchací cesty a oběhový systém musí být v pořádku. Všechny vzduchové těmi dutiny musí být normální a zdravé. Osoba se srdečními potížemi, častým nachlazením nebo rýmou, epilepsií, vážnými zdravotními problémy nebo pod vlivem alkoholu nebo drog by se neměla potápět. Jestliže máte astma, srdeční onemocnění, další chronické zdravotní potíže nebo jestliže užíváte léky k jejich regulaci, měli byste se poradit před účastí v kursu se svým lékařem a instruktorem, a na tomto základě také po dokončení. Také se naučíte od instruktora důležitá bezpečnostní pravidla týkající se dýchání a vyrovnávání tlaku během potápění s přístrojem. Nesprávné použití potápěčské výstroje může mít za následek vážné poranění. Musíte být pod přímým dohledem kvalifikovaného instruktora přesně poučen(a), jak výstroj používat, abyste ji používal(a) bezpečně.

Jestliže máte nějaké doplňující otázky týkající se tohoto lékařského prohlášení nebo části o zdravotní minulosti, prodiskutujte je před podpisem se svým instruktorem

ZDRAVOTNÍ MINULOST

Účastníkovi:

Účelem tohoto zdravotního dotazníku je zjistit, jestli by jste měl(a) být před účastí v kursu rekreačního potápění vyšetřen vaším lékařem. Kladná odpověď na otázku vás nutně nečiní nezpůsobilým pro potápění. Kladná odpověď znamená, že zde předem existuje okolnost, která může ovlivnit vaši bezpečnost při

potápění a musíte vyhledat radu u svého lékaře předtím, než se zúčastníte potápěčských aktivit.

Prosíme, odpovězte na následující otázky o vaši zdravotní minulosti i současném zdravotním stavu ANO nebo NE. Jestliže si nejste jistý(á), odpovězte ANO. Jestliže se Vás některá z těchto otázek týká, musíme vás před účastí na potápění požádat o konzultaci s vaším lékařem. Váš instruktor vám poskytne PADI Lékařské prohlášení a Poučení s pokyny pro lékařské vyšetření rekreačního potápěče, které odevzdáte vašemu lékaři.

- ____ Můžete být těhotná nebo se o otěhotnění pokoušíte?
- ____ Užíváte pravidelně léky na předpis? (s výjimkou antikoncepce nebo anti-malarií)
- ____ Jste starší 45-ti let a máte alespoň jedno z následujících?
 - pravidelně kouříte lučku, doutníky nebo cigarety
 - máte vysokou hladinu cholesterolu
 - máte v rodinné anamnéze srdeční záchvaty nebo mrtvice
 - jste nyní v lékařské péči
 - máte vysoký krevní tlak
 - máte diabetes, pouze kontrolovaný dietou

Měl(a) jste někdy nebo v současné době máte...

- ____ Astma, záchvat při dýchání nebo dýchavičnost při tělesném pohybu?
- ____ Častý nebo těžký záchvat senné rýmy nebo alergie?
- ____ Časté rýmy, záněty dutin nebo bronchitidy?
- ____ Jakákoliv forma onemocnění plic?
- ____ Pneumotorax (selhání plic)?
- ____ Jiné nemoci hrudníku nebo operace?
- ____ Problémy s chováním, mentální nebo psychologické problémy (záchvaty paniky, strach z uzavřených nebo otevřených prostor)?
- ____ Epilepsie, záchvaty, křeče nebo užíváte léky k jejich zabránění?
- ____ Opakující se migrény, bolesti hlavy nebo užíváte léky k jejich zabránění?
- ____ Ztráty vědomí nebo omdlívání (úpiné nebo částečné ztráty vědomí)?
- ____ Trpíte často nebo silně nemocemi z pohybu (mořská nemoc, nevolnost z jízdy autem)?

- ____ Únavice nebo dehydratace vyžadující lékařskou péči?
- ____ Nemoty při potápění nebo dekomprezní nemoc?
- ____ Opakující se problémy se zády v minulosti?
- ____ Neschopnost vykonávat mírnou fyzickou zátěž (např. ujit 1.6 km během 12 min)?
- ____ Zranění hlavy provázené ztrátou vědomí v posledních pěti letech?
- ____ Opakující se problémy zad
- ____ Operace zad nebo páteře?
- ____ Cukrovka?
- ____ Problémy se zády, horními nebo dolními končetinami po operaci, zranění nebo zlomenině?
- ____ Vysoký tlak v minulosti nebo užíváte léky k jeho usměrnění?
- ____ Srdeční onemocnění?
- ____ Srdeční záchvat?
- ____ Angína, operace srdce nebo operace žil?
- ____ Operace uší nebo dutin?
- ____ Operace uší, ztráta sluchu nebo problémy s rovnovahou?
- ____ Opakující se problémy uší?
- ____ Krvácení nebo poruchy srážlivosti krve?
- ____ Kýla?
- ____ Vředy nebo operace vředů?
- ____ Operace střev nebo umělý vývod tlustého střeva?
- ____ Užívání drog nebo požívání alkoholu v posledních pěti letech.

Informace, které jsem poskytl (a) o mé lékařské minulosti jsou přesné podle mého nejlepšího vědomí. Souhlasím, že přejímám zodpovědnost za opomenutí informace, která se týká mého poškození, přiznáním současného zdravotního stavu nebo v minulosti.

Podpis _____ Datum _____
Podpis Rodiče nebo poručenika _____ Datum _____

Jméno: _____

Číslo kurzisty: _____

Kurz	Cena	Záloha/Dne	Doplaceno/Dne
OWD/JOWD
AOWD
MFA
RESCUE DIVER
DIVEMASTER
SPECIALITIES

OWD

	Teorie			Bazény			Ponory	
	Datum	Podpis		Datum	Podpis		Datum	Podpis
T1	CW1	.....	OW1	.....	
T2	CW2	.....	OW2	.....	
T3	CW3	.....	OW3	.....	
T4	CW4	.....	OW4	.....	
T5	CW5	.....		.....

Datum certifikace: _____

Číslo karty: _____

AOWD 2+3 volitelné ponory

	Datum	Podpis
Navigace
Hlubkový
.....
.....
.....

Datum certifikace: _____

Číslo karty: _____

MFA-Medic First Aid

Datum certifikace: _____

Číslo karty: _____

Rescue Kurz

	Teorie			Ponory	
	Datum	Podpis		Datum	Podpis
T1	OW1	.....
T2	OW2	.....
T3	
T4	

Datum certifikace: _____

Číslo karty: _____

Divemaster

Datum certifikace: _____

Číslo karty: _____