

ZBAVENÍ ODPOVĚDNOSTI, ODMÍTNUTÍ NÁROKU VÝSLOVNÉ UZNÁNÍ RIZIKA A SMLOUVA O BEZTRESTNOSTI.

Seznamte se prosím s obsahem a ujistěte se, že rozumíte tomu co popisujete:

Jasně uznání rizika spojeného s potápěním a dalšími přidruženými aktivitami

Já _____ tímto zdůrazňuji a uznávám, že jsem byl plně seznámen se všemi riziky spojenými s různými typy potápění. Plně rozumím tomu, že tato rizika mohou vést k vážným zraněním i ztrátě života. Souhlasím s tím, že potápěčské operace mohou být prováděny na místě vzdáleném od barokomory a kompetentní lékařské asistence. Přesto jsem se rozhodl uskutečnit potápěčský výcvik. Dále jsem srozuměn s tím, že rizika se váží i k dopravě na místa potápění včetně, ale ne výhradně ke zraněním či ztrátě života, jako výsledku lodního neštěstí a již zmíněného cestování. Přes všechno potenciální nebezpečí spojené s potápěčskou činností si přeji pokračovat a svobodně přijímám a bezvýhradně si uvědomuji všechna rizika nebezpečí a ohrožení, které mohou být důsledkem potápěčských aktivit a mohou vrcholit v osobním zranění, ztrátě života a poškození mého majetku.

Zbavení odpovědnosti, odmítnutí nároku a smlouva o beztrestnosti

Za účelem abych mohl participovat v různých potápěčských aktivitách, užívat různá zařízení a výstroj souhlasím tímto s následujícím:

1. Zbavuji všech odpovědností zaviněných nepozorností (aktivní nebo pasivní) s výjimkou záměrného, zlovolného nebo cíleně špatného chování, které bych mohl v budoucnosti mít proti následujícím osobám a institucím (dále označovaným jako Osoby a instituce zbavené odpovědnosti) v rámci NAUI:

Instruktor (ři) _____

Základna (ny) _____

Jiné _____

2. Osoby a instituce zbavené odpovědnosti jsou zbaveny veškeré zodpovědnosti jakéhokoliv druhu, které já, moje dědici, dědicové, nebo exekutoři, nebo osoby jinak pověřené mohou mít s ohledem na osobní zranění, poškození majetku nebo smrt, jako důsledek různých druhů potápění ať již jsou zaviněny aktivní nebo pasivní nepozorností osob či institucí zbavených odpovědnosti s výjimkou hrubého zanedbání. Vypracováním a podepsáním tohoto dokumentu prohlašuji, že souhlasím s tím, že osoby a instituce zbavené odpovědnosti, jsou bez viny na jakémkoliv zranění, či ztrátě života, které se mi může stát při jakémkoliv druhu potápění nebo výcviku.

3. Vstupem do této smlouvy prohlašuji, že nespolehám na žádné slovní nebo písemné prohlášení osob a institucí zbavené odpovědnosti, jiné než co je uvedeno v této smlouvě. Dále souhlasím, že tato smlouva má platnost a může být interpretována pouze v souladu se zákony státu.

4. Pokud jakýkoliv článek, část nebo podčást, klauzule nebo formulace v tomto zbavení zodpovědnosti bude shledáno nevyzpytatelným nebo neplatným, tato část musí být ze smlouvy odstraněna. Zbytek této smlouvy bude chápán tak, jako kdyby vyřazená část nebyla součástí tohoto dokumentu.

Zde prohlašuji, že jsem plnoletý a jsem oprávněn podepsat tuto smlouvu nebo pokud nejsem plnoletý, moji rodiče nebo pěstouni podepíší smlouvu za mně, a že moji rodiče nebo pěstouni plně porozuměli a souhlasí s touto smlouvou.

ČETL JSEM TUTO SMLOUVU, ROZUMÍM JI A SOUHLASÍM BÝT TOUTO SMLOUVOU VÁZÁN

Podpis účastníka _____ Datum _____

Svědék (jméno) _____ Podpis _____

Podpis rodiče nebo pěstouna, pokud je účastník nezletilý, kterýmžto podpisem oni za mně rezignují na všechny nároky které já i oni mám:

_____ Datum _____

(podpis rodiče nebo pěstouna pokud není účastník plnoletý)

ZNOVUPOTVRZENÍ ZBAVENÍ ODPOVĚDNOSTI

ČETL JSEM TUTO SMLOUVU, ROZUMÍM JI A SOUHLASÍM BÝT TOUTO SMLOUVOU VÁZÁN

Podpis účastníka _____ Datum _____

Svědék (jméno) _____ Podpis _____

Podpis rodiče nebo pěstouna, pokud je účastník nezletilý, kterýmžto podpisem oni za mně rezignují na všechny nároky které já i oni mám:

_____ Datum _____

(podpis rodiče nebo pěstouna pokud není účastník plnoletý)

POTVRZENÍ INSTRUKTORA

PROŠEL JSEM TUTO SMLOUVU A POTVRZUJI, ŽE BYLA ŘÁDNĚ VYPLNĚNA

Podpis instruktora _____ Datum _____

Vezměte prosím úvahu následující:

„Každý student je žádán aby vyplnil svůj lékařský formulář na počátku tréninku. Počátkem tréninku se rozumí počátek aktivit ve vodě. Písemné zbavení odpovědnosti musí být rovněž vyplněno na počátku tréninku.“

LÉKAŘSKÝ FORMULÁŘ - INFORMACE O ZDRAVOTNÍM STAVU

Rozumím, že jakékoliv potápění je aktivita zahrnující významné tlakové změny a že normální, zdravé srdce, plíce, uši a dutiny, jsou základní nezbytné předpoklady pro moje bezpečí a pohodu. Tímto způsobem potvrzuji, že podle mého nejlepšího vědomí můj oběhový systém, dýchací systém a tělesné dutiny jsou zdravé a normální. Dále potvrzuji, že nemám žádné velké emocionální nebo neurologické problémy, či nakažlivé nemoci. Rozumím, že potřebuji bezpodmínečné schválení od licencovaného lékaře pokud si nejsem jistý, co se týče mé fyzické zdatnosti pro potápění.

Napište A (ano) nebo N (ne) u všech následujících, a vysvětlete v poznámce, pokud je nějaká odpověď ano.

| | | |
|---------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------|
| ___ Problémy s chováním | ___ Bronchitida | ___ Kontaktní čočky |
| ___ Klaustrofobie | ___ Tuberkulóza | ___ Umělé zuby |
| ___ Agorafobie | ___ Respirační problémy | ___ Tělesná indispozice |
| ___ Migrény | ___ Problémy se zády | ___ Vážná zranění |
| ___ Epilepsie | ___ Operace páteře nebo zad | ___ Věk přes 40 let |
| ___ Problémy s ušima | ___ Diabetes | ___ Hepatitida |
| ___ Problémy s vyrovnáním tlaku | ___ Žaludeční vředy | ___ HIV pozitivní |
| ___ Problémy s dutinami | ___ Colostomie | ___ Pravidelné léky |
| ___ Senná rýma | ___ Kýla | ___ Alergie na léky |
| ___ Problémy se srdcem | ___ Malátnost nebo omdlení | ___ Užívání alkoholu a drog |
| ___ Výsoký krevní tlak | ___ Jakákoliv operace | ___ Nezpůsobilost k jiným aktivitám |
| ___ Angíny | ___ Hospitalizace | ___ Ostatní |
| ___ Operace srdce | ___ Těhotenství | ___ Poznámka |
| ___ Astma | ___ Problémy s rovnováhou | ___ |

Seznam všech léků, které momentálně užíváte :

Potvrzuji, že veškeré uvedené informace jsou správné a nic jsem nezamlčel.
Potvrzují, že veškeré uvedené informace jsou správné a nic jsem nezamlčel. **PODPIS ÚČASTNÍKA:** _____ **DATUM** _____

Jsem nezletilý a mé rodiče nebo opatrovník připojuje svůj podpis.

PODPIS RODIČŮ NEBO OPATROVNÍKA: _____ **DATUM** _____
Změní-li se jakýmkoliv způsobem Váš zdravotní stav v průběhu výcviku, neprodleně informujte NAUI instruktora a přepište tento formulář.

LÉKAŘSKÝ FORMULÁŘ - ZNOVUPOTVRZENÍ

Potvrzuji, že veškeré uvedené informace jsou správné a nic jsem nezamlčel.

PODPIS ÚČASTNÍKA: _____ **DATUM** _____
SVĚDEK (Jméno): _____ **PODPIS** _____

Podpis rodičů, nebo opatrovníka pokud je účastník nezletilý. Svým podpisem toto potvrzuji.

DATUM _____
(Podpis znovupotvrzení je nezbytný před začátkem výcviku na volné vodě, dále pak pro pokračování, prodloužení nebo přerušování výcviku. Podpisy, „Závazného vzdání se nároků“ a „Jasně převzeti rizika“ a „Lékařského formuláře“ jsou nutné a nevyhnutelné před dokončením každého kurzu.)

ZÁZNAMY O STUDENTOVĚ VÝCVIKU A POSTUPU

| Název kurzu | Dokončení kurzu | Jméno instruktora | NAUI # |
|----------------------|-----------------|-------------------|--------|
| Skin Diver | | | |
| Scuba Diver | | | |
| Advanced Scuba Diver | | | |
| Master Scuba Diver | | | |
| Rescue Scuba Diver | | | |
| Speciality Diver | | | |
| | | | |

ČÍSLO KURZU: _____

TELEFON: _____

JMÉNO: _____

PROFIL POTÁPĚČE

KDE JSTE ZÍSKALI INFORMACE O KURZU?

- Zlaté stránky
- Reklama v časopise
- Od přátel
- Ostatní _____

MÁTE NĚJAKÉ PŘEDCHOZÍ ZKUŠENOSTI?

- Šnorchlování
- Zkušební ponory
- Jiná certifikace
- Ne

MÁTE ZÁJEM O POTÁPĚČSKÉ VÝLETY?

- Ano Ne
- Pokud ano, tak kam?
- _____
- _____

VYBERTE KURZY KTERÉ VÁS ZAJÍMAJÍ.

- Advanced Scuba Diver
- Master Scuba Diver
- Scuba Rescue Diver
- First Aid and CPR
- Nitrox/EANx Diver
- Technical EANx Diver
- Decompression Techniques Diver
- Trimix Diver
- Semi-Closed Circuit Rebreather Diver
- Closed Circuit Rebreather Diver
- Mixed Gas Blending and O2 Service Tech.
- Skin Diving Instructor
- Assistant Instructor
- Divemaster
- Instructor

VYBERTE SPORTY KTERÉ PROVOZUJETE.

- Lyžování
- Vodní lyžování
- Jachting
- Kajaking
- Jízda na kole
- Jízda na horském kole
- Turistika
- Ostatní _____

MŮŽETE DOPORUČIT PŘÁTELŮM KURZY?

Pokud ano, komu: _____

Telefon: _____

CHCETE BÝT INFORMOVÁN O NOVINKÁCH?

- Ano Ne

CHCETE BÝT INFORMOVÁN O ZÁJEZDECH?

- Ano Ne

ZVAŽUJETE NÁKUP POTÁČSKÉ VÝBAVY?

- Ano Ne

Pokud ano, co je pro Vás nejdůležitější?

VÍTE KDE BUDETE NAKUPOVAT?

- Ano Ne

PŘEJETE SI DOPORUČIT POTÁPĚČSKOU VÝBAVU?

- Ano Ne

VAŠE STÁVAJÍCÍ POTÁPĚČSKÉ CERTIFIKACE.

KTERÉ Z NÁSLEDUJÍCÍCH AKTIVIT VÁS ZAJÍMAJÍ?

- Vysokohorské potápění
- Potápění z lodi
- Vrakové potápění
- Hlubkové potápění
- Potápění v suchém obleku
- Opravy potápěčské techniky
- Hledání a vyzvedávání
- Rescue diving
- Podvodní fotografování
- Mořská biologie
- Podvodní lov
- Hledání pokladů
- Archeologické potápění
- Technické potápění
- Komerční potápění
- Potápění ve sladké vodě
- Mořské rezervace
- Scuba Rescue Diver
- Práce v potápěčském resortu