

IANTD - Φόρμα για συμπλήρωση από μαθητευόμενους για την απαλλαγή ευθυνών

Για να επιτραπεί η συμμετοχή μου (όνομα) _____
στις δραστηριότητες και στην εκπαίδευση αυτοδύτη, κατανοώ ότι εκπαιδεύομαι υπ' ευθύνη μου. Επίσης
δηλώνω ότι έχω διαβάσει όλο το παρακάτω κείμενο και ότι το έχω κατανοήσει πλήρως.
Υπογραφή : _____ Ημερομηνία: _____

Παρακαλώ διαβάστε όλο το κείμενο αφού έχετε ολοκληρώσει τη θεωρητική εκπαίδευση και πριν συμμετέχετε στα πρακτικά. Συμπληρώστε τα αρχικά σας δίπλα από κάθε μεγάλη επικεφαλίδα στον υπάρχον χώρο και υπογράψτε. Συμπληρώστε ημερομηνία στο τέλος.

Αναγνώριση Πιθανότητας Κινδύνου. Αντιλαμβάνομαι ότι η κατάδυση με αυτόνομη αναπνευστική συσκευή εμπεριέχει τον κίνδυνο τραυματισμού ο οποίος μπορεί να προκαλέσει δυσφορία, πόνο, μόνιμη αναπηρία ή ακόμα και θάνατο. Αντιλαμβάνομαι ότι κάνοντας καταδύσεις υπάρχει η πιθανότητα να υποστεί κανείς ασθένειες όπως η νόσος εξ' αποσυμπίεσης, το πνευμονικό βαρότραυμα (αρτηριακή εμβολή αέρα) οι οποίες μπορούν να δημιουργήσουν σοβαρές και μόνιμες νοητικές ή / και σωματικές αναπηρίες ή θάνατο. Αντιλαμβάνομαι ότι οι τραυματισμοί λόγω πίεσης μπορούν να προκαλέσουν βλάβες στην όραση ή την ακοή. Αντιλαμβάνομαι ότι τέτοιοι τραυματισμοί μπορούν να προκύψουν ακόμα και σε μικρά βάθη. Για αυτό το λόγο δηλώνω ότι έχω γνώση των κινδύνων που σχετίζονται με τις αυτόνομες καταδύσεις και δέχομαι αυτούς τους κινδύνους. Αντιλαμβάνομαι επίσης ότι τόσο η κολύμβηση όσο και οι αυτόνομες καταδύσεις εκθέτουν τον εαυτό μου στον κίνδυνο του πνιγμού. Επίσης αντιλαμβάνομαι ότι πρέπει και θα φέρω την ευθύνη για τις ενέργειες μου κατά τη διάρκεια της συμμετοχής μου σε αυτόνομες καταδύσεις και σχετικές δραστηριότητες.

Φυσική Κατάσταση για Καταδύσεις. Αντιλαμβάνομαι ότι είναι δική μου ευθύνη να προγραμματίζω τακτικές εξετάσεις με τον προσωπικό μου ιατρό έτσι ώστε να επιβεβαιώνω ότι είμαι υγιής και ικανός για να συμμετάσχω σε αυτόνομες καταδύσεις στο μέλλον. Επίσης αντιλαμβάνομαι ότι είναι προσωπική μου ευθύνη να διατηρώ ένα καλό επίπεδο φυσικής κατάστασης έτσι ώστε να μπορώ να ανταποκρίνομαι στις απαιτήσεις των αυτόνομων καταδύσεων.

Διατήρηση Κολυμβητικής και Καταδυτικής Ικανότητας. Αντιλαμβάνομαι ότι η ικανότητα κολύμβησης και αυτόνομης κατάδυσης μπορεί να μειωθεί κατά περιόδους απραξίας και αποχής από τις καταδύσεις έτσι ώστε να θέτω σε κίνδυνο τον εαυτό μου βρισκόμενος στο υδάτινο περιβάλλον. Επίσης αντιλαμβάνομαι ότι είναι δική μου ευθύνη να διατηρώ τις κολυμβητικές και καταδυτικές μου ικανότητες συμμετέχοντας ενεργά σε καταδύσεις, προγράμματα διατήρησης φυσικής κατάστασης, προγράμματα εκπαίδευσης στις καταδύσεις και/ή κατά διαστήματα προγράμματα ανανέωσης τεχνικής. Επίσης αντιλαμβάνομαι ότι είναι ευθύνη μου να ενημερώνω τον εκπαιδευτή ή τον υπεύθυνο καταδύσεων για την κατάσταση της καταδυτικής/κολυμβητικής μου ικανότητας, ιδιαίτερα όταν δεν έχω συμμετάσχει σε καταδύσεις για περισσότερο από 6 μήνες.

Χρήση εμπλουτισμένου με οξυγόνο αέρα (Μόνο για όσους συμμετέχουν σε αντίστοιχη εκπαίδευση). Αντιλαμβάνομαι ότι το εισπνεόμενο οξυγόνο σε αυξημένη μερική πίεση μπορεί να προκαλέσει τοξικότητα οξυγόνου στο κεντρικό νευρικό σύστημα και ότι προσδιορίζονται συγκεκριμένα χρονικά όρια για την χρήση του. Για αυτό τον λόγο αναγνωρίζω ότι είμαι ενήμερος ότι η τοξικότητα οξυγόνου μπορεί να εκδηλωθεί σε μορφή σπασμών χωρίς προειδοποιητικά συμπτώματα. Καταλαβαίνω ότι οι συνέπειες μιας τέτοιας κατάστασης μέσα στο νερό μπορεί να προκαλέσει πνιγμό. Γνωρίζω ότι το θερμικό στρές, η άσκηση και η γενικότερη άσχημη φυσική κατάσταση μπορούν να διαφοροποιήσουν την ανοχή μου στην τοξικότητα οξυγόνου οποιαδήποτε μέρα και ώρα. Γνωρίζω ότι παρόλα αυτά μπορεί ακόμα να πάθω τοξικότητα οξυγόνου στο ΚΝΣ ακόμα και όταν καταδύομαι κέσα στα αναγνωρισμένα όρια μερικής πίεσεως οξυγόνου. Επίσης, αναγνωρίζω ότι έλαβα γνώση για την πνευμονική τοξικότητα ΚΝΣ / τοξικότητα ολόκληρου του σώματος.

Χρήση των Καταδυτικών Πινάκων και Υπολογιστών. Αναγνωρίζω ότι έχω μάθει να χρησιμοποιώ τους πίνακες σχεδιασμού κατάδυσης κατά την διάρκεια αυτού του μαθήματος και καταλαβαίνω ότι υπάρχουν πίνακες που αναφέρουν διαφορετικά βάθη και διαφορετικά χρονικά όρια. Επίσης αντιλαμβάνομαι ότι είναι δική μου ευθύνη να εξασφαλίσω ότι έχω επιλέξει τον κατάλληλο πίνακα και μίγμα αερίων που θα χρησιμοποιήσω για την συγκεκριμένη κατάδυση. Καταλαβαίνω ότι υπάρχουν πολλοί προσωπικοί και καθημερινοί φυσιολογικοί παράγοντες οι οποίοι να αλλάξουν την ικανότητα του σώματος μου να απορροφά και να διαλύει το αδρανές αέριο και ότι κανένας πίνακας η υπολογιστής μπορεί να εξασφαλίσει απόλυτη (100%) προστασία από τις ασθένειες αποσυμπίεσης.

Ασθένειες. Αντιλαμβάνομαι ότι θέτω τον εαυτό μου και άλλους σε κίνδυνο με το να καταδύομαι έχοντας κάποια μεταδοτική ασθένεια, πνευμονικά προβλήματα, εθισμό στο αλκοόλ ή τα ναρκωτικά, κάποια σοβαρή ασθένεια και άλλα ιατρικά προβλήματα τα οποία μπορούν να επηρεάσουν την προσωπική υγεία και απόδοση. Αντιλαμβάνομαι ότι είναι προσωπική μου ευθύνη να αναζητήσω ιατρική συμβουλή για την χρήση ή μη αναπνευστικής συσκευής, αν έχω κάποιες αμφιβολίες για την προσωπική μου υγεία. Επίσης αντιλαμβάνομαι ότι πρέπει να αποκτήσω έγκριση από κάποιον ιατρό πριν συνεχίσω τις καταδύσεις μετά από κάποια μεγάλη ασθένεια, τραυματισμό ή εγχείρηση.

Ασφάλεια Χειρισμού Οξυγόνου (Μόνο για όσους συμμετέχουν σε αντίστοιχη εκπαίδευση). Αντιλαμβάνομαι ότι η χρήση ή η μίξη του οξυγόνου με άλλα αέρια απαιτεί ειδικό εξοπλισμό και εκπαίδευση. Επίσης, αντιλαμβάνομαι ότι η λάθος μίξη αερίων και η μίξη οξυγόνου με αέρα ή άλλα αέρια που περιέχουν λάδια ή υποπροϊόντα λαδιού μπορούν να προκαλέσουν έκρηξη που μπορεί να θέσει σε κίνδυνο την ζωή μου. Για αυτό τον λόγο, καταλαβαίνω ότι δεν θα επιχειρήσω να αναμίξω οξυγόνο με αέρα ή με άλλα αέρια εκτός και αν είμαι ειδικά εκπαιδευμένος στην τεχνική της μίξης αερίων.

(Η συνέχεια στην επόμενη σελίδα - Απαιτείται Υπογραφή)

Εξοπλισμός. Αντιλαμβάνομαι ότι είναι δική μου ευθύνη να εξασφαλίσω ότι ο εξοπλισμός που πρόκειται να χρησιμοποιήσω για οποιαδήποτε κατάδυση λειτουργεί σωστά και είναι απαλλαγμένος από εμφανή προβλήματα. Επίσης, καταλαβαίνω ότι είναι δική μου ευθύνη να χρησιμοποιώ και να διατηρώ όλα τα εξαρτήματα του εξοπλισμού που μπορεί να αγοράσω σύμφωνα με τις προδιαγραφές του κατασκευαστή όπως αυτές αναφέρονται στα εγχειρίδια και στην βιβλιογραφία που συνοδεύει τον εξοπλισμό.

Καταδύσεις σε Άγνωστα Περιβάλλοντα. Αντιλαμβάνομαι ότι όταν τελειώσω την εκπαίδευση μου στις καταδύσεις ανοικτής θάλασσας, θα είμαι γνώστης μόνο του περιβάλλοντος για το οποίο εκπαιδεύτηκα. Επίσης, καταλαβαίνω ότι είναι δική μου ευθύνη να αποκτήσω επιπρόσθετες γνώσεις, να πάρω μέρος σε κάποιο σχετικό πρόγραμμα εκπαίδευσης, ή τουλάχιστον να καταδυόμαι κάτω από τις οδηγίες ενός έμπειρου δύτη όταν αποφασίσω να καταδυθώ σε κάποιο νέο για εμένα περιβάλλον (Περιβάλλοντα για τα οποία δεν έχω πείρα και δεν είμαι κατάλληλα εκπαιδευμένος).

Παρακολούθηση Εξελίξεων και Διατήρηση Γενικής Γνώσης. Καταλαβαίνω ότι οι διαδικασίες για την χρήση των καταδυτικών πινάκων, καταδυτικών υπολογιστών, πρώτων βοηθειών, πτήσης μετά την κατάδυση, και άλλων παραγόντων συνδεδεμένων με τις καταδύσεις μπορεί να αλλάξουν μέσω νέων ανακαλύψεων και εμπειρίας. Καταλαβαίνω ότι είναι δική μου ευθύνη να μένω ενήμερος γύρω από τις νέες ανακαλύψεις, διαβάζοντας περιοδικά καταδύσεων, άρθρα στο διαδίκτυο και/ή παίρνοντας μέρος σε σεμινάρια ανανέωσης ή συνέχισης της εκπαίδευσης μου. Επίσης, καταλαβαίνω ότι η ικανότητα μου να χρησιμοποιώ τους πίνακες καταδύσεων και η ικανότητα εφαρμογής άλλων διαδικασιών που σχετίζονται με την καταδυτική ασφάλεια μπορεί να μειωθεί με το χρόνο και / ή με την απουσία από τις καταδύσεις και ότι είναι δική μου ευθύνη να διατηρώ ένα κατάλληλο επίπεδο γνώσεων έτσι ώστε να διασφαλίζεται η ασφαλής μου συμμετοχή στις καταδύσεις.

Αικαίωμα Αρνήσεως Κατάδυσης. Καταλαβαίνω ότι είναι δική μου ευθύνη να γνωρίζω τα προσωπικά μου όρια σχετικά με το βάθος, το περιβάλλον, τον εξοπλισμό και της καταδυτικής δραστηριότητας. Επίσης καταλαβαίνω ότι είναι δική μου ευθύνη να αρνηθώ να καταδυθώ κάτω από οποιεσδήποτε συνθήκες στις οποίες δεν αισθάνομαι ασφαλής, αν νιώθω ότι θέτω σε κίνδυνο τον εαυτό μου και τους άλλους, ή ότι υπερβαίνω το επίπεδο μου εκπαίδευσης και εξοπλισμού.

Εκπαίδευση Ανοικτής Θαλάσσης. Καταλαβαίνω ότι είναι δική μου ευθύνη να συμπληρώσω την βασική εκπαίδευση ανοικτής θαλάσσης με εμπλουτισμένο αέρα Nitrox μέσα σε διάστημα 6 μηνών όπως αναφέρεται. Επίσης καταλαβαίνω ότι δεν μπορώ να πάρω παράταση χρόνου και ότι θα πρέπει να ξανασυμπληρώσω το τμήμα της θεωρίας για να μπορέσω να προχωρήσω στην εκπαίδευση ανοικτής θαλάσσης αν παρέλθει το παραπάνω χρονικό διάστημα.

Υπερβαρική Θεραπεία. Καταλαβαίνω ότι ορισμένοι τραυματισμοί που σχετίζονται με τις αυτόνομες καταδύσεις μπορεί να χρειαστούν θεραπεία σε υπερβαρικό θάλαμο (επανασυμπίεσης).

Λαμβάνοντας υπ' όψη την εκπαίδευση την οποία έλαβα στις κατάδυσεις με εμπλουτισμένο αέρα Nitrox, απαλλάσσω την IANTD Inc., την IANTD Eastern Mediterranean, το καταδυτικό κέντρο _____ και τους εκπαιδευτές μου

από οποιαδήποτε ευθύνη η οποία προέρχεται από αυτή την εκπαίδευση και από τις καταδύσεις ανοικτής θαλάσσης που πραγματοποιήθηκαν σε αυτόν τον κύκλο μαθημάτων, περιλαμβανομένης οποιασδήποτε ευθύνης μερικής ή ολικής αμέλειας. Έχω συμπληρώσει όλη τη θεωρητική μου εκπαίδευση, έχω διαβάσει το παραπάνω κείμενο και έχω κατανοήσει όλες τις πληροφορίες, συνθήκες και υποχρώσεις που αναφέρονται.

Μαθητής :

Υπογραφή: _____ Ημερομηνία: _____

Όνοματεπώνυμο : _____

Μάρτυρας :

Υπογραφή: _____ Ημερομηνία: _____

Όνοματεπώνυμο : _____

