

Oświadczenie o stanie zdrowia i bezpieczeństwie

AKTA ZAWODNIKA - INFORMACJE POUFNE

PRZECZYTAJ UWAŻNIE PRZED PODPISANIEM

Z poniższego Oświadczenia dowiesz się o potencjalnym ryzyku związanym z łowiectwem podwodnym oraz o postępowaniu jakie będzie od Ciebie wymagane podczas zawodów. Złożenie przez Ciebie podpisu pod niniejszym Oświadczeniem jest warunkiem udziału w zawodach oferowanych przez: Stowarzyszenie Spearfishing Poland.

.....
Imię i Nazwisko

.....
Adres zamieszkania

.....
Pesel lub inny identyfikator (rodzaj)

Przeczytaj Oświadczenie i przedyskutuj z organizatorem zanim je podpiszesz. Musisz także wypełnić „wywiad medyczny”.

Łowiectwo podwodne jest pasjonującą lecz zarazem wymagającą formą spędzania wolnego czasu. Wykonywane prawidłowo z zastosowaniem odpowiednich technik jest bardzo bezpieczne. W razie niedopełnienia procedur bezpieczeństwa może jednak stać się groźne. Aby uprawiać łowiectwo podwodne bezpiecznie musisz być w dobrej kondycji i nie mieć dużej nadwagi. Łowiectwo podwodne w pewnych warunkach może być sporym obciążeniem dla organizmu, Twój układ oddechowy i krążenia muszą być zdrowe. Osoba z chorobami układu krążenia, przeziębiona, mająca problemy z żołądkiem, przechodząca właśnie chorobę zakaźną, chorująca na padaczkę, astmę lub inne poważne choroby oraz pod wpływem alkoholu lub leków nie powinna uprawiać łowiectwa podwodnego. Jeżeli bierzesz leki powinieneś to skonsultować z lekarzem zanim przystąpisz do udziału w zawodach. Podczas zawodów musisz zachować z pełną starannością wszelkie zasady bezpieczeństwa. Nieprawidłowe użycie sprzętu do łowiectwa podwodnego może skończyć się ciężkim urazem lub śmiercią.

Jeżeli masz jakiegokolwiek dodatkowe pytania dotyczące Oświadczenia i Wywiadu Medycznego, to prosimy o przedyskutowanie ich z Organizatorem przed podpisaniem niniejszego dokumentu.

WYWIAD MEDYCZNY

Dla uczestnika :

Celem niniejszego kwestionariusza jest sprawdzenie czy przed przystąpieniem do zawodów z cyklu SPEARFISHING CUP, nie powinieneś skonsultować swego stanu zdrowia z lekarzem. Pozytywna odpowiedź na którekolwiek z pytań nie oznacza dyskwalifikacji z udziału w zawodach. Pozytywna odpowiedź oznacza, iż istnieje okoliczność, która może zaważyć na bezpieczeństwie Twojego uprawiania łowiectwa podwodnego. Odpowiedz na poniższe pytania dotyczące Twojego zdrowia wpisując w odpowiednie miejsca TAK lub NIE, jeśli nie masz pewności wpisz TAK. Jeśli na którykolwiek z punktów odpowiedziałeś(aś) TAK musisz skonsultować się z lekarzem przed przystąpieniem do zawodów.

1. Jesteś w ciąży ?
2. Czy przyjmujesz obecnie leki na receptę ?
3. Czy masz więcej niż 45 lat i możesz odpowiedzieć TAK na przynajmniej jedno z poniższych pytań?
 - palę obecnie fajkę/papierosy lub inne wyroby tytoniowe,
 - mam wysoki poziom cholesterolu,
 - w mojej rodzinie były przypadki choroby wieńcowej lub udaru,
 - jestem obecnie w trakcie leczenia,
 - mam wysokie ciśnienie,
 - mam cukrzycę.
4. Czy miałeś w przeszłości poniżej wymienione choroby lub obecnie cierpisz na:
 - astmę, trudności w oddychaniu (zadyszkę) podczas wysiłku?
 - Częste /rzadkie ataki kataru siennego lub alergii?
 - Częste przeziębienia, zapalenia zatok lub oskrzeli?
 - Jakąkolwiek postać choroby płuc?
 - Odemę opłucnową (zapadnięte płuco)?
 - Inne choroby lub zabiegi klatki piersiowej?
 - Problemy psychiczne lub psychologiczne (napad paniki, lęk zamkniętych lub otwartych przestrzeni)?
 - Epilepsję ataki konwulsję lub przyjmujesz leki zapobiegające?
 - Powtarzające się migreny lub przyjmujesz leki zapobiegające?
 - Utraty przytomności lub omdlenia (całkowita, częściowa utrata przytomności)?
 - Częste lub poważne objawy choroby lokomocyjnej (choroba morska, lokomocyjna itd.)?
 - Biegunkę lub odwodnienie?
 - Jakiegokolwiek wypadki nurkowe lub chorobę dekompresyjną?
 - Nadmierne zażywanie leków lub alkoholu?
 - Kolostomię lub Ileostomię?
 - Przepuklinę?
 - Powtarzające się problemy z poruszaniem się?
 - Krwawienie lub inne problemy krwionośne?
 - Powtarzające się problemy z uszami?

- Operację zatok?
- Zawał serca?
- Udar mózgu?
- Dusznicę bolesną, operacje serca lub naczyń krwionośnych?
- Chorobę wieńcową?
- Wysokie ciśnienie lub przyjmujesz leki kontrolujące ciśnienie?
- Problemy z plecami, nogami lub rękami po operacji /urazie lub złamaniu?
- Cukrzycę?
- Operacje pleców lub kręgosłupa?
- Uraz głowy z utratą przytomności w ciągu ostatnich pięciu lat?

Niniejszym oświadczam, że powyższe informacje dotyczące mojego stanu zdrowia podaję zgodnie z moją najlepszą wiedzą. Przyjmuję na siebie odpowiedzialność z powodu nieujawnienia problemów zdrowotnych obecnie lub w przeszłości, co poświadczam własnoręcznym podpisem.

.....

Podpis zawodnika

OŚWIADCZENIE O ZACHOWANIU ZASAD BEZPIECZEŃSTWA

Drużynowe Mistrzostwa Polski SPEARFISHING CUP runda wiosenna i jesienna, rozgrywane są na akwenach o bardzo zróżnicowanej strefie przybrzeżnej. Z uwagi na § 10 podpunkt c) regulaminu Mistrzostw, który stanowi: „zawodnik NIE MOŻE odpinać boi asekuracyjnej w czasie trwania konkurencji. Odpięcie boi powoduje dyskwalifikację zawodnika z obu dni Mistrzostw”, Organizator Mistrzostw OSTRZEGA, że polowanie w pobliżu podwodnych przeszkód, a przede wszystkim zwalonych drzew, stanowi bezpośrednio ryzyko utraty życia w wyniku zaplątania się liny boi asekuracyjnej o podwodne przeszkody. Niniejszym Zawodnik własnoręcznym podpisem ZAŚWIADCZA, iż zapoznał się z Ostrzeżeniem Organizatora oraz Regulaminem Mistrzostw i zobowiązuje się do zachowania szczególnej ostrożności, a nurkowanie w pobliżu podwodnych przeszkód przeprowadzać będzie WYŁĄCZNIE NA WŁASNĄ ODPOWIEDZIALNOŚĆ, respektując jednocześnie zakaz odpinania się od boi asekuracyjnej, która stanowi sygnał ostrzegawczy o obecności łowcy na danym obszarze. Niniejszym Organizator OSTRZEGA i NIE ZALECA nurkowania w wyżej wymienionych warunkach, określając je jako SZCZEGÓLNIE NIEBEZPIECZNE.

.....

Podpis zawodnika

Informacja

Podpisując niniejsze Oświadczenie wyrażasz zgodę na przetwarzanie ujawnionych danych wyłącznie do celów organizacyjnych Drużynowych Mistrzostw Polski SPEARFISHING CUP.

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Ja, niżej podpisana/ny wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w podanym niżej zakresie

Imię, Nazwisko, adres, nr telefonu, adres email, zdjęcie

przez **Stowarzyszenie Spearfishing Poland, ul. Ostródzka 45, 54-116 Wrocław**

w celu

*organizacji i realizacji zawodów łowieckich (w tym ewidencjonowania wyników w systemie),
otrzymywanie newslettera z informacjami o działaniach Stowarzyszenia, publikacji na stronie www
Stowarzyszenia list osób uczestniczących w zawodach oraz ich wyników.*

Informujemy, że Państwa zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie przez pisemne oświadczenie oraz wskazanie obszarów, których cofnięcie zgody dotyczy.

.....
Data, miejsce i podpis osoby wyrażającej zgodę*