

# הצהרת מודעות לסיכונים

נא לקרוא את הטופס בעיון. במידה וישנה בעיה או מתעוררת שאלה נא לפנות למדריך הצלילה טרם החתימה. בגוף ההצהרה יש לחתום בראשי תיבות ובסיום יש לחתום בחתימה מלאה. הצהרה זו מידעת אותך על הסכנות הכרוכות בצלילה בעזרת מיכלי גז דחוס ו/או אוויר מועשר בחמצן או גזים אחרים המיועדים לצלילה, שנירקול (שימוש במסכת צלילה, סנפירים וקנה בשחיה), צלילה חופשית ו/או מכשירים. במידה והינך קטין/ה יש לבקש מאפוטרופוס לקרוא ולחתום על טופס זה.

## אזהרה

צלילה עם אוויר דחוס או אוויר מועשר בחמצן (נייטרוקס) כרוכה בסיכונים רבים הכוללים: בחילות/מחלת ים, מחלת הדקומפרסיה, תסחיפים, הרעלת חמצן, הרעלת גז אינרטי, פציעות החי הימי, ברוטראומות או פגיעות מלחץ אטמוספרי אחרות שיכולות להתרחש ושדורשות טיפול רפואי לרבות טיפול בתא לחץ, צלילות המים הפתוחים, שהם הכרחיים להכשרה והסמכה, יכולים להתבצע באתר שהוא מרוחק, או על ידי זמן או מרחק, או שניהם, מתא לחץ. הבחירה היא של כל משתתף, האם להמשיך בצלילות או לא למרות ההיעדרות האפשרית של תא לחץ בסמיכות לאתר הצלילה

פעילויות צלילה מלוות במאמץ פיזי ובמהלך קורס זה יש לצפות למאמץ פיזי. תחת נסיבות אלה יתכן כי אתם עלולים לסבול מארוע לבבי, פאניקה, היפרוונטילציה, הרעלת חמצן, הרעלת גז אינרטי, טביעה ועוד פציעות כתוצאה ממשקל כבד ומאמץ פיזי

עליכם לדווח בכנות וללא הסתרת מידע למדריך/ים ו/או לביה"ס טרם תחילת הקורס על בעיות רפואיות ועל ההיסטוריה הרפואית בשלמותה

פעילויות הצלילה בקורס זה יכולות למקם אותך עמוק יותר ממה שאתה מסוגלת לבצע עליה בשחיה חופשית (ללא גז נשימה) בביטחה

ציוד הצלילה במהלך הקורס הוא באחריותכם ועליכם להיות מודעים לתקינותו ולתחזוקה שלו (כל חשד יש לדווח למדריך/ביה"ס)

## שחרור מאחריות

המדריך (ים) \_\_\_\_\_, וביה"ס שדרכו ההכשרה מתבצעת, \_\_\_\_\_, אינו מקבל אחריות לכל מוות, פציעה או כל פגיעה/מחלה אחרת שנגרמה כתוצאה מרשלנות שלך, על ידך או כתוצאה מהפעולות שלך. כל זאת תקף במידה ולא המדריך ולא ביה"ס ביצע רשלנות כלשהי. לקיחת חלק בקורס היא באחריות הצולל הבלעדית

## הכרה והבנת הטופס המוצג

נא לא לחתום על טופס זה במידה ומשהו אינו ברור  
במידה והינך מתחת לגיל 18, יש להמציא אפוטרופוס לקרוא, להבין ולחתום על הצהרה זו

לקורס: \_\_\_\_\_ (לציין את שם הקורס) תוכנית הדרכה של SDI ישראל.  
אני מאשר ומקבל הצהרה זו בתאריך: \_\_\_\_\_ שם המשתתף: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_  
במידה והינך מתחת לגיל 18: שם האפוטרופוס: \_\_\_\_\_ חתימת האפוטרופוס: \_\_\_\_\_

לקורס: \_\_\_\_\_ (לציין את שם הקורס) תוכנית הדרכה של SDI ישראל.  
אני מאשר ומקבל הצהרה זו בתאריך: \_\_\_\_\_ שם המשתתף: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_  
במידה והינך מתחת לגיל 18: שם האפוטרופוס: \_\_\_\_\_ חתימת האפוטרופוס: \_\_\_\_\_

לקורס: \_\_\_\_\_ (לציין את שם הקורס) תוכנית הדרכה של SDI ישראל.  
אני מאשר ומקבל הצהרה זו בתאריך: \_\_\_\_\_ שם המשתתף: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_  
במידה והינך מתחת לגיל 18: שם האפוטרופוס: \_\_\_\_\_ חתימת האפוטרופוס: \_\_\_\_\_

לקורס: \_\_\_\_\_ (לציין את שם הקורס) תוכנית הדרכה של SDI ישראל.  
אני מאשר ומקבל הצהרה זו בתאריך: \_\_\_\_\_ שם המשתתף: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_  
במידה והינך מתחת לגיל 18: שם האפוטרופוס: \_\_\_\_\_ חתימת האפוטרופוס: \_\_\_\_\_

לקורס: \_\_\_\_\_ (לציין את שם הקורס) תוכנית הדרכה של SDI ישראל.  
אני מאשר ומקבל הצהרה זו בתאריך: \_\_\_\_\_ שם המשתתף: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_  
במידה והינך מתחת לגיל 18: שם האפוטרופוס: \_\_\_\_\_ חתימת האפוטרופוס: \_\_\_\_\_

לקורס: \_\_\_\_\_ (לציין את שם הקורס) תוכנית הדרכה של SDI ישראל.  
אני מאשר ומקבל הצהרה זו בתאריך: \_\_\_\_\_ שם המשתתף: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_  
במידה והינך מתחת לגיל 18: שם האפוטרופוס: \_\_\_\_\_ חתימת האפוטרופוס: \_\_\_\_\_