

נא לענות על כל השאלות הבאות תשובות ברורות ומלאות. אין להשתמש בקווים או בסימנים כלשהם במקום מילים. האם את/ה סובל/ת או סבלת אי פעם בעבר מ:

כן	לא	
		27. לחץ דם גבוה (עם טיפול קבוע)
		28. קוצר נשימה במאמץ
		29. כאב חזה במאמץ
		30. חוסר דם/מחלת דם כרונית
		31. מחלת כליות/דרכי השתן (אבנים, "חולי", ניתוח, זיהומים חוזרים, הפרעות בתפקוד הכליות)
		32. כאבי בטן חוזרים
		33. מחלה כרונית של המעיין (דלקת, כיב, שלשולים וכד')
		34. דימום ממערכת העיכול (הקאה דמית או שלשול דמי)
		35. צריבה כרונית/מחלה של הושט
		36. בקע
		37. ניתוח בטן/מעיים
		38. מחלות פרקים או עצמות
		39. מחלת עצבים או שרירים
		40. מחלת חוט השדרה/חבלה בחוט השדרה
		41. חולשת שרירים/גפיים
		42. עודף משקל מעל 40 BMI $BMI = \frac{\text{משקל בק"ג}}{\text{גובה במטרים}^2}$
		43. סוכרת מטופלת בכדורים/זריקות
		44. הפרעה בבלוטות המטופלת בקביעות
		45. האם יש לך שיניים תותבות
		46. האם את בהריון או חושבת שיתכן שהנך בהריון
		47. האם יש לך דלקת כבד כרונית?
		48. האם סבלת ממחלת נפש או מחרדה קיצונית?
		49. האם הנך נוטל/ת תרופות באופן קבוע?
		50. האם הנך צורך/ת סמים או אלכוהול בקביעות?
		51. האם עברת תאונת צלילה?

כן	לא	
		1. גיל - מעל 45?
		2. מיגרנה
		3. דלקת קרום המוח, מחלת מוח
		4. איבוד הכרה, סחרחורות, התעלפויות חוזרות
		5. זעזוע מוח, חבלת ראש
		6. אפילפסיה (כֵּל אירוע של התכווצויות)
		7. האם עברת ניתוח ראש
		8. האם עברת ניתוח בחזה
		9. פציעה או חבלה בצלעות
		10. חזה אוויר
		11. שחפת
		12. שיעול כרוני
		13. אסטמה, ברוניטיס ספסטית נזלת כרונית, קדחת השחת, נזלת אלרגית,
		14. דלקת עור אביבית
		15. חבלה באף, סטייה של מחיצת האף, ניתוח באף או בסינוסים או באוזניים
		16. דלקות באוזניים
		17. קרע/חור בעור התוף/עברת ניתוח באוזניים
		18. סינוסיטיס כרוני/עברת ניתוח בסינוסים
		19. משקפיים/עדשות מגע מס' 6 ומעלה
		20. מחלת עיניים/עברת ניתוח בעיניים
		21. קושי בהבחנת צבעים
		22. בעיות ברשתית העיניים
		23. מחלת לב כלילית (אנגינה פקטוריס, התקף לב)
		24. מחלת לב אחרת (מסתמים, קרום הלב)
		25. ניתוח לב
		26. הפרעות בקצב הלב ("דפיקות לבי")

נא לפרט תשובות או ממצאים חיוביים:

---



---



---



---

למדריך צלילה / בעל מועדון

בכל מקרה שאחת או יותר מן התשובות הינה חיובית עליך להפנות את המועמד/ת לבדיקת רופא צלילה מוסמך קודם שיוכל להתחיל את הקורס.

## הצהרת המועמד/ת וכתב ויתור ושחרור

אני הח"מ (במקרה של קטין או הח"מ הורי הקטין), מאשר/ת, מצהיר/ה, מסכים/מה ומתחייב/ת כדלקמן:

1. שכל תשובותי הנ"ל וכל הפרטים שמסרתי לעיל הינם מלאים, נכונים וכנים בהתייחס לעבר ולהווה ולא החסרתי או העלמתי מאומה לגבי מצבי הבריאותי, גופני ונפשי בעבר או בהווה וכי לא החסרתי או העלמתי דבר העשוי להשפיע על ההחלטה לאשר השתתפותי בקורס צלילה ספורטיבית.
2. ידוע לי שהשאלון ההצהרה והפרטים שמסרתי בטופס מהווים חלק בלתי נפרד מבקשתי להתקבל לקורס צלילה ובקשתי לאשר השתתפותי בו.
3. כי קראתי בעיון את כל האמור בהצהרה ובמסמך זה וכי שוחחתי עליהם עם המדריך וקבלתי הבהרות והסברים מלאים גם על החשיבות שיש למתן תשובות ופרטים מלאים נכונים וכנים.
4. תשובות כוזבות או לא כנות או אי מסירת פרטים, גם כאלה שלא פורטו במפורש בשאלון, (להלן: "הצהרה כוזבת או חסרה") פוטרות ומשחררות את המועדון, המדריך וההתאחדות הישראלית לצלילה שחרור גמור סופי ומוחלט מכל חבות מכל מין וסוג שהוא שמי מהם או כולם עשויים לחוב בעבר בהווה ובעתיד על פי כל דין לכל סכון או פגיעה, נכות או מוות, נזק לרכוש או כל נזק שהוא הנובעבבות או הקשורות במישרין או בעקיפין מהצהרה כוזבת או חסרה.
5. כמו כן, במקרה בו מסרתי הצהרה כוזבת או חסרה הנני מוותר/ת בזה לחלוטין ומוחלט/ת באופן סופי ומוחלט על כל זכויותי, דרישותי, טענותי ותביעותי מכל מין וסוג שהוא שנגרמו או יגרמו הכרוכות או הנובעות במישרין או בעקיפין מהצהרה כוזבת או חסרה, על פי כל דין כפי שהינו כיום וכפי שיהיה בעתיד ועל פי על חיקוק שיתקן וגם/או יבוא במקום הדין הקיים או שיוחק בעתיד.
6. הנני מתחייב/ת לפצות ולשפות את המדריך ו/או מועדון הצלילה ו/או ההתאחדות הישראלית לצלילה או מי מהם, מיד עם כל דרישתם הראשונה על כל דרישה או תביעה שתוגש נגדם או נגד כל אחד מהם לחוד, על כל סכום שהוא לרבות הוצאות משפט, ריבית ושכ"ט עו"ד, שידרשו לשלם על פי כל דין לכל אדם או גוף, לכל סיכון או פגיעה, או מוות, נזק לרכוש או כל נזק שהוא הכרוכים או הנובעים במישרין או בעקיפין מהצהרה כוזבת או חסרה.
7. חתימתי על הצהרת הבריאות וכתב הוויתור והשחרור מחייבת ותחייב את כל נציגי, יורשי, עזבונני, קרובי משפחה, מי מטעמי ו/או מי שיבוא במקומי או בשמי.
8. כי קראתי והבנתי את כל המונחים במלואם וחתמתי על הצהרתי וכתב הוויתור ושחרור מרצון ומבחירה חופשית מבלי שהכריחו אותי ומבלי שהבטיחו לי כל הבטחה.
9. הנני, לרבות הורי קטין, מקבל/ת בזאת אחריות מלאה על כל סיכון, פגיעה, תאונה, נכות, מוות, מחלה, נזק לרכוש, או נזק מכל מין וסוג שכרוכות או הנובעות במישרין או בעקיפין מהצהרה כוזבת או חסרה בין שהיה צפוי ובין שלא.
10. במקרה שכתב זה וההצהרות שבו נחתמים על ידי הוריו של קטין מתחת לגיל 18 יהיו כל החותמים מתחייבים מאשרים ומצהירים בכל האמור לעיל, כולם יחד וכל אחד לחוד, וחתמתנו אף מהווה אישור למתן הסכמתנו כי בננו/בתנו ישתתף בקורס צלילה.
11. הנני, לרבות הורי הקטין, מאשר/ת למועדון הצלילה להעביר את פרטי האישיים להתאחדות הישראלית לצלילה לצורך הפקת תעודת צלילה ושמירת פרטי הסמכתי כצולל.

היום:	בחודש:	בשנת:
<b>חתימת המועמד/ת:</b>		
_____		
<b>במקרה של קטין: טל' הורים:</b>		
מיייל הורים:		
_____		
<b>שם האם:</b>		
ת.ז.:		
_____		
<b>חתימה:</b>		
תאריך:		
_____		
<b>שם האב:</b>		
ת.ז.:		
_____		
<b>חתימה:</b>		
תאריך:		
_____		