



## REGOLAMENTO GENERALE E ANAMNESI MEDICA

IO SOTTOSCRITTO/A

COGNOME

NOME

RESIDENTE IN

PROV.

VIA

IN CASO DI EMERGENZA CONTATTARE (nome e cognome)

### DICHIARO

1. Di essere in possesso di certificazione medica per l' idoneità dell'attività subacquea in corso di validità.
2. Di essere in condizioni psicofisiche idonee per l'immersione, di effettuare le immersioni entro i miei limiti personali, evitando il sovraccarico e evitando di immergersi sotto l'effetto di alcol, droghe o farmaci.
3. Di effettuare le immersioni respirando in maniera appropriata secondo quanto stabilito da tutte le didattiche subacquee.
4. Di essere a conoscenza dei rischi, prevedibili e imprevedibili, connessi alla pratica dell'attività subacquea e peraltro di assumerli consapevolmente, pur non potendosi considerare la subacquea un'attività di per sé pericolosa.
5. Di conoscere e di attenermi prima, durante e dopo l'immersione, a tutte le norme, disposizioni di sicurezza e limitazioni concesse e relative alla tecnica dell'immersione subacquea sportiva, anche in considerazione del brevetto subacqueo posseduto nonché del mio livello di addestramento e di esperienza.
6. Di uniformarmi nel sistema di coppia per tutta l'immersione ed a pianificare preventivamente la stessa con il mio compagno, includendo i sistemi di comunicazione, le procedure per il ritrovamento del compagno in caso di separazione e le procedure di emergenza.
7. Di osservare e rispettare le leggi nazionali e i regolamenti comunali, in particolare di non praticare, durante l'immersione, alcun tipo di pesca, né di prelevare oggetti od organismi marini;
8. Di rispettare tutte le direttive e indicazioni allo svolgimento delle attività.
9. Di effettuare tutte le immersioni entro i limiti della propria certificazione sia che si utilizzi il computer subacqueo sia che si utilizzino le tabelle di immersione, adeguandomi al programma del gruppo di immersione, anche qualora i componenti avessero certificazioni di grado inferiore.
10. Di effettuare tutte le immersioni con equipaggiamento ed attrezzatura idonea.
11. Di assumermi sin da ora ogni e qualsiasi responsabilità riguardo la mia persona, per danni personali e/o procurati ad altri (e/o a cose) a causa di un mio comportamento non conforme alle norme di buona tecnica dell'immersione od obiettivamente irresponsabile.

- 12.** Di avere attentamente letto e valutato il contenuto del presente documento e di avere compreso chiaramente il significato di ogni singolo punto prima di sottoscriverlo. Capisco e condivido pienamente gli scopi di queste norme stabilite per la mia sicurezza e che non rispettarle può porre sia me che il mio compagno in una situazione di pericolo durante l'immersione.
- 13.** Di avere cura dell'attrezzatura noleggiata presso il SubaquaDive Service e di riconoscerne il valore del prezzo del suo listino nel caso di perdita o danneggiamento.
- 14. Leggi con attenzione le condizioni descritte e se riscontri come vera anche una sola delle seguenti affermazioni è importante per la tua sicurezza che tu consulti un medico per avere conferma di essere idoneo alle attività subacquee**

- sei in stato di gravidanza o sospetti di esserlo
- assumi regolarmente medicinali (escluse pillole anticoncezionali)
- Hai più di 45 anni e una o più di queste condizioni: sei un fumatore e hai un livello di colesterolo alto

**Hai attualmente o hai avuto negli ultimi 5 anni:**

- asma, difficoltà di respiro o difficoltà di respiro durante uno sforzo - qualsiasi tipo di patologia polmonare
- pneumotorace (collasso del polmone)
- storia di interventi chirurgici al torace
- claustrofobia o agorafobia (paura degli spazi chiusi o degli spazi aperti) - epilessia, convulsioni o prendi una terapia per prevenirle
- storia di sincope (perdita di coscienza parziale o completa)
- storia di incidenti o patologie da decompressione
- storia di diabete
- storia di ipertensione arteriosa o assumi una terapia ipertensiva
- storie di una qualsiasi patologia cardiaca
- storia di una patologia dell'orecchio, perdita dell'udito o problemi di equilibrio - storie di trombosi o della patologia della coagulazione
- patologie psichiatriche
- qualsiasi tipo di intervento chirurgico nelle ultime 6 settimane
- vomito o diarrea
- ulcera gastrica acuta
- emicranie acute o cefalea

Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile, dichiaro di approvare specificatamente i punti: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13 e 14 della presente scrittura.

**Acconsento al trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 Decreto legislativo 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art.13 GDPR 679/16 "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali".**

**SI / NO**

Autorizzo l'utilizzo di foto e video delle mie immersioni per la pubblicazione su Internet e spazi pubblicitari.

**SI / NO**

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma del partecipante o del genitore / tutore del minore**