

# Provdyk - Try Scuba

## REGISTRERINGSFORMULÄR



Namn: \_\_\_\_\_ Födelsedatum: \_\_\_\_\_  
Förnamn Efternamn ÅÅÅÅ-MM-DD

Adress: \_\_\_\_\_ Postnummer: \_\_\_\_\_ Postort: \_\_\_\_\_

E-post: \_\_\_\_\_

Mobilnummer: \_\_\_\_\_

Närmast anhörig: \_\_\_\_\_ Släktförhållande: \_\_\_\_\_  
(förälder, syskon, partner, vän etc.)

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

### Integritetspolicy

Denna integritetspolicy förklarar varför SSI Utbildningscenter erhåller dina personuppgifter i syfte att genomföra din utbildning, utfärda certifieringar, administrera dina personuppgifter och alla andra nödvändiga uppgifter för att fullgöra detta avtal.

Genom att registrera dig i MySSI samtycker du till att vi delar dina personuppgifter: Namn (för- och efternamn), adress (postbox),

postnummer, stad, delstat, land, e-postadress, telefonnummer (valfritt), födelsedatum, foto, språk, kön, SSI Master ID, kursstyp, kursframsteg och certifieringsinformation (namn, SSI Utbildningscenter, certifieringsinstruktör, år du började dyka, erfarenhetsnivå, antal dyk och utfärdandedatum), plus din tillhörighet till utbildningscentret.

Genom att ge ditt samtycke kan SSI Utbildningscentret senare få tillgång till dina personuppgifter som beskrivs ovan för att identifiera dig, verifiera eller bekräfta statusen för din utbildning och dina certifieringar och för att erbjuda dig fortsatt utbildning och tjänster baserat på din dykerfarenhet. För mer information kan du gå till SSI:s integritetspolicy på [https://my.divessi.com/myssi\\_privacy](https://my.divessi.com/myssi_privacy).

*Deltaoarens underskrift*

SSI har utformat appen MySSI för att vara ett "Allt-i-Ett-Verktyg" för dina dykupplevelser och för att ge dig tillgång till ditt digitala utbildningsmaterial, din digitala loggbok och dina digitala certifikat, allt i din hand.

Ladda ner den kostnadsfria MySSI-appen, tillgänglig för iOS eller Android! Det finns en mängd olika funktioner som nyheter, lokala evenemang, träningsdatum, roliga 360°-videor och till och med dyktabeller och handsignaler som du kan läsa igenom före nästa dyk.



MySSI: iOS



MySSI: Android

**SSI Training Center #728104**

Oxygene Diving

Fotögatan 6

414 74 Göteborg

[info@oxygenediving.se](mailto:info@oxygenediving.se)

031 – 773 99 11

**Fylls i av certifierande instruktör:**

Datum för provdyk: \_\_\_\_\_

Instruktör: \_\_\_\_\_ #- \_\_\_\_\_

Genomfört provdyk?  nej  ja, certifierad/registerad av: \_\_\_\_\_

# FRISKHETSINTYG & KOD FÖR INTRODUKTIONS DYK

## SSI Introductory Fit to Dive Screening

Sportdykning är äventyrlig och spännande aktivitet, men kan också vara ansträngande och potentiellt farlig. Som med alla vattenäventyr, särskilt de som förlitar sig på specialiserad utrustning, finns det naturliga faror som inte kan elimineras och som kan orsaka allvarlig sjukdom, skada eller dödsfall. Du måste vara vid god hälsa för andhållningsdyk. Om du har några frågor om din medicinska, mentala eller fysiska förmåga att dyka, bör du rådfråga en läkare för att bedöma dina individuella riskfaktorer.

Detta formulär är till för att hjälpa dig att avgöra om du ska utvärderas av en läkare. Om du har några tvivel om din lämplighet för dykning måste du få godkännande från en läkare innan du dyker. Underlåtenhet att få en läkares godkännande för att dyka kan öka din risk för sjukdom, skada eller död avsevärt. Du är ensam ansvarig för att ärligt utvärdera din lämplighet att dyka och du är i slutändan ansvarig för din egen säkerhet och ditt eget välbefinnande när du deltar i dykaktiviteter (inklusive båtturer, sätta på / ta av dykutrustning, komma i och ur vattnet, etc.).

Om du dessutom är påverkad av alkohol eller narkotika, inte kan simma, lätt får panikattacker, inte kan utöva ett gott omdöme eller om du inte kan vara ansvarig för ditt eget välbefinnande, har du en betydande ökning av risken för sjukdom, skada och död när du är i vattnet och du bör villkorslöst undvika simning eller dykning. Underlåtenhet att fullständigt fylla i detta formulär kan leda till allvarlig sjukdom, skada eller död.

Svara på alla nedanstående frågor om dina tidigare och nuvarande medicinska tillstånd genom att fylla rutan för [NEJ] eller [JA]. Svara [JA] om du är osäker på vad du ska svara.

Har du för närvarande eller har du behandlats inom de senaste 12 månaderna för något av följande:

- |                                                                                                            |                             |                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------|
| 1   En hjärt-, cirkulations-, blod-, blodtrycks- eller blödningsavvikelse som påverkar din simförmåga?     | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej |
| 2   En andnings- eller lungsjukdom (som astma eller andnöd)?                                               | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej |
| 3   Muskuloskeletal-, uthållighets-, styrke- eller rörlighetstillstånd som påverkar din förmåga att simma? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej |

Om du svarade [JA] på någon av dessa frågor, måste du även fylla i enkäten Diver Medical Participation Questionnaire. Diver Medical Participation Questionnaire är ett mer noggrant medicinskt screeningformulär som används för att avgöra om du behöver utvärderas av en läkare innan någon dykning i vattnet.

## SSI Introductory Scuba Code

Jag går med på att vara ansvarig för att följa SSIs kod för Introduktionsdyk under all dykaktivitet:

- 1 | Jag är själv ansvarig för min säkerhet och välmående under all dykaktivitet, inklusive men inte begränsat till; tryckutjämna mina öron, andas normalt, bibehålla rätt avvägning och stanna hos min dykledare hela dyket.
- 2 | Jag är ansvarig för att vara psykiskt, medicinskt och mentalt frisk nog att delta i sportdykning; Jag intygar att all personlig information jag ger på friskhetsintyget är sanningsenligt så vitt jag vet; och jag kommer inte hålla andra ansvariga för skador, sjukdom eller död orsakad av att jag missar att avslöja kända medicinska problem.
- 3 | Jag är ansvarig för att hålla koll på mitt luftförråd och att avsluta mitt dyk med minst 500 psi/35 bar.
- 4 | Jag är ansvarig att omedelbart meddela min dykledare om jag känner mig obekvämt eller har problem.
- 5 | Jag kommer att stanna med min dykledare under hela mitt dyk; men om jag blir separerad och inte kan hitta min dykledare kommer jag att stiga upp till ytan (se till att andas ut under uppstigningen) och etablera positiv flytkraft genom att blåsa upp min väst/BC eller släppa mina vikter.
- 6 | Jag förstår att dykträning inte garanterar min säkerhet och att olyckor inträffar även när korrekta procedurer följs.
- 7 | Om jag inte känner mig bekväm, kapabel eller är villig att fullgöra dessa åtaganden så kommer jag inte att dyka.

Jag förstår vikten av att vara en ansvarsfull dykare och jag lovar att följa SSI Introductory Scuba Code. Jag förstår att underlåtenhet att följa koden för ansvarsfulla dykare kommer att äventyra min säkerhet och mitt välbefinnande.

Jag accepterar uttryckligen att acceptera det fulla ansvaret om jag inte avslöjar något tidigare eller nuvarande hälsotillstånd som påverkar min säkerhet under dykning.

---

Deltagarens namn (TEXTA)

---

Deltagarens signatur

---

Datum (ÅÅÅÅ-MM-DD)

---

Förälder/vårdnadshavarens namn (TEXTA)

---

Förälder/vårdnadshavarens signatur

---

Datum (ÅÅÅÅ-MM-DD)