



O Ś W I A D C Z E N I E

ZGODA NA UCZESTNICTWO W PRAKTYCZNYCH ZAJĘCIACH

KURSU PRZETRWANIA Z PROFILEM SERE, 1-3 maja 2018

(EVASION – UNIKANIE ORAZ EXTRACTION – WPÓŁDZIAŁNIE Z SIŁAMI ODZYSKUJĄCYMI)

Oświadczenie musi być wypełnione osobiście przez osoby, biorące udział w praktycznych zajęciach „Kursu przetrwania z elementami SERE” oraz przekazane prowadzącemu przed przystąpieniem do praktycznej części kursu.

Wypełniając Oświadczenie stwierdzam, że nie są mi znane żadne przeciwwskazania (w tym lekarskie), które uniemożliwiają mi uczestnictwo w w/w zajęciach.

Imię i Nazwisko uczestnika Kursu.....

Podpisując to oświadczenie wyrażam zgodę na poddanie się przeglądowi medycznemu SIBIRIA (przeгляд stóp oraz dłoni, jak i wywiad medyczny przed oraz w trakcie trwania zajęć dwudobowych).

Podpisując to oświadczenie wyrażam zgodę na dobrowolne uczestnictwo w praktycznych zajęciach: "Unikanie w obliczu sił tropiących". Rozumiem, że zajęcia praktyczne mogą powodować znaczny dyskomfort fizyczny i psychiczny, mogą również mieć miejsce sytuacje obrażania i upokarzania.

Podpisując to OŚWIADCZENIE rozumiem i przyjmuję do wiadomości, że wszystkie w/w sytuacje są elementami szkolenia/kursu i NIE SĄ PRZYPADKOWYM DZIAŁANIEM.

Rozumiem również, że podnosząc rękę, prosząc o kontakt z lekarzem (ratownikiem medycznym) lub kierownikiem kursu podczas zajęć praktycznych, będę mieć nieograniczony dostęp do w/w osób, a ogłaszając „NO PLAY” wyrażam chęć rezygnacji z dalszej części kursu.

Rozumiem również, że mogę być wykluczony/a z zajęć praktycznych: "Unikanie w obliczu sił tropiących" w przypadku zagrożenia życia lub zdrowia, decyzji lekarza (ratownika medycznego), bądź nieprzestrzegania zasad „fair play”.

.....

data i podpis uczestnika