## **Oświadczenie o stanie zdrowia uczestnika kursu przewodnickiego SKPG „Harnasie” 2024/2026**

Oświadczam, że jestem osobą pełnoletnią\*/niepełnoletnią\*. Nie znajduję się w stanie nietrzeźwości, w stanie po spożyciu alkoholu lub innych środków (np. leków, środków psychotropowych, stymulujących), które mogą w jakikolwiek sposób wyłączać lub ograniczać moją sprawność psychomotoryczną i zdolność podejmowania decyzji.

.............................................................. (data, podpis)

Uczestnictwo w kursie przewodnickim uwarunkowane jest dobrym stanem zdrowia oraz sprawnością fizyczną odpowiednią dla przewodnictwa górskiego, udokumentowanymi oświadczeniem o stanie zdrowia oraz w uzasadnionych przypadkach aktualnym zaświadczeniem lekarskim \*\*.

W trosce o Wasze bezpieczeństwo prosimy o zapoznanie się z listą przykładowych schorzeń, które mogą utrudniać bądź uniemożliwiać udział w kursie przewodnickim.

1. **Schorzenia uniemożliwiające udział w kursie przewodnickim:**
	* choroby psychiczne
	* upośledzenie umysłowe
	* znaczne upośledzenia widzenia, niedowidzenie, ślepota
	* głuchota lub głuchoniemota
	* ciężkie schorzenia neurologiczne
	* umiarkowany bądź znaczny stopień niepełnosprawności fizycznej
	* alkoholizm, narkomania bądź inne uzależnienia.
2. **Schorzenia i czynniki ryzyka szczególnie utrudniające udział w kursie przewodnickim.**
* lekki stopień niepełnosprawności fizycznej
* epilepsja bądź inne schorzenia neurologiczne
* schorzenia kardiologiczne
* astma oskrzelowa bądź inne schorzenia układu oddechowego
* choroby narządu ruchu
* cukrzyca
* znaczna otyłość
* ciąża
* ciężkie reakcje alergiczne
* choroby zakaźne
* inne choroby przewlekłe
* nikotynizm.

Oświadczam, że po zapoznaniu się z powyższą listą nie stwierdzam, aby zachodziły w moim przypadku przeciwwskazania do uczestnictwa w kursie przewodników beskidzkich. Oświadczam również, że mój obecny stan zdrowia pozwala mi na wzięcie udziału w szkoleniu.
Jeśli choruję przewlekle lub w trakcie trwania kursu/wyjazdu szkoleniowego stan mojego zdrowia ulegnie pogorszeniu, zobowiązuję się natychmiast poinformować o tym fakcie kierownictwo kursu lub prowadzącego wyjazd szkoleniowy.

.............................................................. (data, podpis)

\*\*W przypadku zaistnienia jakichkolwiek problemów zdrowotnych kierownictwo kursu zastrzega sobie prawo do wymagania zaświadczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań do rozpoczęcia/kontynuacji kursu przewodnickiego.
Zobowiązuję się przestrzegać tego zastrzeżenia i rozumiem, że w przypadku niedostarczenia wymaganego zaświadczenia lekarskiego, Kierownictwo kursu może odmówić mi udziału w zajęciach.

.............................................................. (data, podpis)

Uczestniczę w kursie przewodnickim na własne życzenie i ryzyko, mam świadomość, że w trakcie wyjazdów szkoleniowych mogę doświadczyć skaleczeń, kontuzji, w tym m.in. otarć, skręceń, zwichnięć, obić i złamań, a także ukąszeń, wyziębienia oraz wszelkiego rodzaju niedogodności związanych z charakterem kursu i oświadczam, że ponoszę osobiście wyłączną odpowiedzialność za ich zaistnienie. Oświadczam, że nie będę zgłaszał kiedykolwiek jakichkolwiek roszczeń z powyższego tytułu i zrzekam się wszelkich, mogących istnieć roszczeń na tej podstawie.

W przypadku jakiejkolwiek szkody poniesionej przeze mnie lub powstałej z moim udziałem nie będę wnosić jakichkolwiek roszczeń z tego tytułu wobec organizatorów, niniejszym zwalniam organizatorów z wszelkiej odpowiedzialności za doznane przeze mnie szkody, które związane są z moim uczestnictwem w kursie przewodnickim

Podane przeze mnie dane i oświadczenia są w pełni zgodne z prawdą. Żadna informacja na temat mojego stanu zdrowia, istotna z punktu widzenia mojego bezpieczeństwa nie została przeze mnie pominięta ani zatajona.

.............................................................. (data, podpis)

Niniejsze oświadczenie o stanie zdrowia uczestnik kursu\*/opiekun prawny\* składa pouczony o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego – „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznając nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”.

.............................................................. (data, podpis)