



ERKLÄRUNG ZUM SCHNUPPERTAUCHEN

Gesundheitszustand

Im Wasser herrschen andere Druckverhältnisse als an der Luft. Daher kann es beim Ab- und Auftauchen zu Problemen vorzugsweise im Hals-Nasen-Ohren-Bereich und im Herz-Lungen-Kreislauf kommen. Bestimmte Vorerkrankungen schließen das Tauchen aus oder erfordern spezielle ärztliche Untersuchungen.

Da wir nur Personen am Schnuppertauchen teilnehmen lassen können, die generell tauchtauglich sind, bitten wir Sie im eigenen Interesse, den Fragebogen sorgfältig und gewissenhaft durchzulesen. Mit dem Kurzzeichen (Initialen) in jeder Zeile bestätigen Sie, dass Sie die betreffende Zeile gelesen und verstanden haben.

SIE SOLLTEN EINE/N ÄRZTIN/ARZT AUFZUSUCHEN, WENN BEI IHNEN FOLGENDES ZUTRIFFT ODER SCHON EINMAL ZUTRAF:	ZUR KENNTNIS GENOMMEN
Regelmäßige Medikamenteneinnahme (Ausnahme: Verhütungsmittel)	
Sie sind älter als 45 Jahre und Sie	
– rauchen	
– haben einen erhöhten Cholesterinspiegel	
Asthma oder Atembeschwerden, speziell bei Anstrengung	
Sonstige Lungenerkrankungen (z.B. Pneumothorax = Lungenkollaps)	
Zustand nach Operationen im Bereich des Brustkorbes	
Angststörungen (Platzangst = Klaustrophobie, Agoraphobie)	
Epilepsie (Anfälle), Krämpfe, oder wenn Sie Medikamente zu deren Vermeidung nehmen (Antiepileptika)	
Gedächtnisstörungen, Bewusstlosigkeit oder Ohnmacht	
Tauchunfälle oder Dekompressionskrankheit	
Diabetes (Zuckerkrankheit)	
Hoher Blutdruck, oder wenn Sie diesbezüglich Medikamente nehmen	
Herzkrankheiten	
Erkrankungen der Ohren, Hörschwäche oder Gleichgewichtsstörungen	
Thrombosen (Blutgerinnsel)	
Psychiatrische Erkrankungen	
Bandscheibenerkrankungen	

SIE SIND NICHT TAUCHTAUGLICH, WENN BEI IHNEN FOLGENDEN ZUSTÄNDE ODER ERKRANKUNGEN VORLIEGEN ODER WÄHREND ODER KURZ VOR DEM SCHNUPPERTAUCHEN AUFTRETEN:	ZUR KENNTNIS GENOMMEN
Erkältung, Nasennebenhöhlenentzündung oder jede Art von Atemproblemen (z. B. Bronchitis, Heuschnupfen)	
Akute Migräne oder Kopfschmerzen	
Chirurgischer Eingriff innerhalb der letzten sechs Wochen	
Einfluss von Drogen, Alkohol oder Einnahme von Medikamenten, die die Reaktionsfähigkeit beeinträchtigen (Beruhigungs- u/o Schlafmittel)	
Fieber, Schwindelgefühl, Übelkeit/Brechreiz, Erbrechen und Durchfall	
Probleme mit dem Druckausgleich	
Akutes Magengeschwür	
Schwangerschaft	

Einweisung für das Schnuppertauchen

Im Rahmen der Einweisung für das Schnuppertauchen wurde ich auch darauf hingewiesen,

- wie der Druckausgleich funktioniert und wann dieser durchzuführen ist,
- dass nur langsam ab- und aufgetaucht und nie die Luft angehalten werden darf,
- was die wichtigsten Unterwasserzeichen sind und welche Bedeutung sie haben,
- wie die Tauchausrüstung funktioniert.

Ich hatte ausreichend Gelegenheit, Fragen zu stellen. Diese wurden ausführlich und zufriedenstellend beantwortet. Ich nehme die Gefahren und Verletzungsmöglichkeiten welche bedingt durch das Tauchen und meinen aktuellen Gesundheitszustand zustande kommen können zur Kenntnis. Ich erkläre mich damit einverstanden und erkläre mich in diesem Sinne tauchtauglich.

Name: Vorname:

Tel. Nr.: E – Mail:

Adresse:

PLZ

Ort

Strasse

Nr.

Die hier angegebenen Daten werden vom TCV zum Zweck der Kursverwaltung auf Rechtsgrundlage der Vertragserfüllung sowie vom TSVÖ (Tauchsportverband Österreichs) für den Brevetierungsvorgang sowie für Übermittlung von Informationen verarbeitet. Die Bereitstellung der Daten ist für die Erfüllung des gegenständlichen Vertrags notwendig. Ohne diese Daten ist eine Erbringung der Dienstleistung unmöglich. Es besteht keine Absicht Ihre Daten an ein Drittland oder eine internationale Organisation zu übermitteln. Die Daten werden bis zum Ende der Vertragsdauer plus 7 Jahre (Dokumentationspflicht) gespeichert.

Ich habe jederzeit das Recht auf Auskunft über die Daten, Berichtigung, Löschung und Einschränkung der Verarbeitung der Daten sowie ein Widerspruchsrecht gegen die Verarbeitung der Daten und das Recht auf Datenübertragbarkeit. Ich habe das Recht auf Beschwerde bei der Aufsichtsbehörde. Es besteht keine Absicht meine Daten für automatisierte Entscheidungsfindung einschließlich Profiling (Datenanalyse zu Verhalten, Gewohnheiten, Präferenzen...) zu verarbeiten.

Bei TeilnehmerIn unter 18 Jahren ist die Unterschrift des Erziehungsberechtigten notwendig.

Ort: Datum: Unterschrift: