1. סוג הרישיון המבוקש (סמן):

** **

1. סיבת הגשת הבקשה (סמן):

****  **  **

1. פרטים אישיים:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **שם פרטי** | **שם משפחה** | **מספר זהות/דרכון** | **תאריך לידה** | **מין (סמן)** |
|  |  |  |  |  |
| **רחוב/ת.ד.** | **מס' בית** | **מס' דירה** | **ישוב** | **מיקוד** |
|  |  |  |  |  |
| **טלפון נייד** | **טלפון בבית** | **דוא"ל** |
|  |  |  |

1. כתובת למשלוח דואר והרישיון (סמן):

** **

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **רחוב/ת.ד.** | **מס' בית** | **מס' דירה** | **ישוב** | **מיקוד** |
|  |  |  |  |  |

1. שם מרכז הצלילה בו הנך עובד/מתעד לעבוד :
2. פירוט דרגות הדרכה פעילות:
3. **לרישיון חדש**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **שם הארגון** | **דרגת הדרכה** | **מספר מדריך בארגון** |
|  |  |  |
| **תאריך הסמכה** | **מקום הבחינה** | **מדריך מכין** | **מדריך בוחן** |
|  |  |  |  |

1. **לחידוש רישיון**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **שם הארגון** | **דרגת הדרכה** | **מספר מדריך בארגון** | **תאריך הסמכה** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. הצהרה על ויתור סודיות

**אני החתום מטה מצהיר בזה, כי הנני מוותר על סודיות רפואית ואינני מתנגד להעברת פרטים אודות מצב בריאותי לרשות הצלילה מהרופא המטפל בי ו/או כל רופא אחר שייקבע ככל שהדבר נוגע לבקשה זו ולתאונות צלילה בהן הייתי מעורב.**

1. הצהרת המדריך:
2. **הריני מתחייב לצלול ולהדריך ע"פ כל חוק.**
3. **הריני מתחייב להדריך ולהסמיך רק ע"פ נהלי הרשות וארגון הצלילה וזאת במגבלות דרגת תעודת ההדרכה שברשותי.**
4. **הריני מתחייב לדווח לרשות הצלילה על כל אירוע צלילה חריג וכן אירוע בו נדרש טיפול אמבולטורי או מתן חמצן להחייאה.**
5. **הריני מאשר כי לא חל שינוי במצבי הבריאותי מאז הדיווח האחרון לרשות.**
6. **הריני מאשר כי לא הורשעתי בעבירות שיש עימן קלון.**
7. **הריני מאשר כי אינני משתמש בסמים ולא הורשעתי בעבירות של הטרדה מינית.**
8. **הריני מאשר כי כל הפרטים שמסרתי בבקשה זו ונספחיה הינם נכונים.**

תאריך: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם מלא: חתימה+חותמת מדריך:\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_**

1. הוראות להגשת בקשה לרישיון הדרכה:
2. **יש למלא את כל שדות הטופס והנספחים הרלוונטים להדפיסם ולחתום/להחתים.**
3. **יש לשלוח לרשות בדואר או בדוא"ל את הטופס, הנספחים והמסמכים הנוספים הדרושים חתומים.**
4. **יש לשלם אגרה הדרכה שנתית בבנק הדואר או לחליפין באתר** [**שירות התשלומים הממשלתי**](http://ecom.gov.il/Counter/general/homepage.aspx?counter=16&catalog=6&category=TrainingLicenses&language=he) **ולצרף את האישור.**
5. רשימת טפסים נספחים אשר יש לצרף לבקשה זו:
* **נספח 5.1 – אישור ביה"ס ואישור ארגון**
* **נספח 5.2- טופס כשירות מקצועית**
* **נספח 5.3 - טופס אישור רפואי למדריך צלילה**
* **נספח 5.4 - מסמך אתיקה \***

 **\*אין צורך אם כבר שלחת בעבר**

1. מסמכים נוספים אשר יש לצרף לבקשה זו:
* **סריקה של תעודת הזהות + נספח \***
* **סריקה של תמונת פספורט\***
* **סריקת/צילום תעודת/ות הדרכה מהארגון/ים בו/בהם הוסמכת**
* **סריקת/צילום תעודת ביטוח צלילה אישי**
* **סריקה/צילום אישור תשלום אגרת הדרכה שנתית.**

 **\*אין צורך אם כבר שלחת בעבר ולא חלו שינויים.**

1. פרטי המדריך

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **שם פרטי** | **שם משפחה** | **מספר זהות/דרכון** |
|   |   |   |

1. פרטי המדריך בארגון הצלילה

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **שם הארגון** | **דרגת הדרכה** | **מספר מדריך בארגון** | **תאריך הסמכה** |
|  |  |  |  |

1. אישור ארגון למדריך המבקש לחדש רישיון הדרכה (למילוי ע"י נציג הארגון -סמן אחד)
2. **המבקש רישיון מדריך זה הינו:**

**[ ]   *מדריך פעיל בשנה האחרונה***

**בעל סטטוס פעיל בשנה שחלפה, הדריך והסמיך לפחות 6 חניכים או לחילופין הדריך בצוות קורס מדריכים בכל ימי הקורס במלואם.**

**[ ]**  *מדריך בהפוגה*

**בעל סטטוס לא פעיל ו/או לא הסמיך לפחות 6 חניכים וכו' בשנה שחלפה.**

1. **המבקש רישיון מדריך עוזר זה הינו:**

**[ ]  *מדריך עוזר פעיל בשנה האחרונה***

**בעל סטטוס פעיל בשנה שעברה בדרגת מדריך עוזר בארגון.**

**[ ] מדריך עוזר בהפוגה**

**בעל סטטוס לא פעיל בשנה שחלפה.**

1. הצהרת נציג ארגון הצלילה
2. **הריני מאשר בזאת כי מבקש רישיון הדרכה זה הינו בעל תעודת הדרכה פעילה ביום הגשת הבקשה.**
3. **הריני מאשר בזאת כי כל הפרטים המופיעים במסמך זה נכונים.**
4. **הריני מתחייב בזאת לידע את הרשות בכל שינוי במעמדו של מבקש בקשה זאת בארגון באופן מידי.**

**תאריך: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם נציג הארגון בארץ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ חתימה + חותמת הארגון: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. פרטי המדריך:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **שם פרטי** | **שם משפחה** | **מספר זהות/דרכון** |
|   |   |   |

1. כללי :

**טופס זה נועד למועמד המעוניין בקבלת רישיון הדרכה מהרשות, יש להקפיד ולמלא בו את כל הפרטים.**

**הדרישות ע"פ טופס זה הן המינימום הנדרש ע"י הרשות המוסמכת לצלילה ספורטיבית בישראל.**

**במידה ודרישות הקבלה של ארגון הצלילה בו את/ה מתכוון/ת לעבור את קורס המדריכים מחמירות יותר, הרי שבמקרה זה הן אלו שמחייבות. הסטאז'ים יעשו בהתאם להכשרה ולהסמכה שעבר המועמד/ת בכפוף לנהלי ארגון הצלילה שהסמיכו וע"פ תכנית הדרכה שהכירה בה הרשות. אין לבצע צלילות שלא הוסמכת לבצע.**

**על המועמד להיות בן 21 שנה ומעלה ובעל ותק של יותר מחצי שנה מיום הסמכתו כצולל.**

1. מבחנים:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **המבחן** | **שם הבוחן** | **חתימת הבוחן** | **תאריך ביצוע המבחן** |
| **אישור מעבר מבחן חוק הצלילה בציון 80 ומעלה\*** |  |  |  |
| **אישור מעבר מבחן הצלה בהצלחה(ע"י מד"ר בלבד)\*** |  |  |  |
| **אישור מעבר רענון החייאה בהצלחה\*\*** |  |  |  |

**\*רק בבקשה לרישיון חדש**

**\*\*אחת לשנתיים**

1. ניסיון וסטנדרטים (אין צורך לבצע למי שהוציא בעבר רישיון הדרכה וכבר החתים ושלח) :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **חותמת וחתימת המדריך** | **שם המנהל המקצועי המאשר** | **חתימת המנהל המקצועי** | **חותמת ביה"ס** |
| **4 צלילות מכלי שייט**  |  |  |  |  |
| **4 צלילות לילה**  |  |  |  |  |
| **הובלה של 10 צלילות מודרכות** |  |  |  |  |
| **2 צלילות בים חלופי (ים סוף/תיכון)**  |  |  |  |  |

1. סטאז'ים:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | סוג הסטאז' | תאריך ביצוע | חותמת וחתימתהמדריך | שם וחתימת המנהל המקצועי של ביה"ס | חותמת ביה"ס |
| הכרות | **צופה בצלילת הכרות \* + \*\*** |  |  |  |  |
| **מוביל צלילת הכרות בפיקוח ישיר של מדריך מוסמך \* +\*\* + \*\*\*\*** |  |  |  |  |
| ריענון | **צופה בצלילת ריענון \*** |  |  |  |  |
| **מדריך צלילת ריענון בפיקוח ישיר של מדריך מוסמך הכוללת תדריך מקדים ומסכם \* + \*\*\*\*** |  |  |  |  |
| קורסים | **צופה בקורס צלילה דרגה א' \*\*** |  |  |  |  |
| **צופה בקורס צלילה דרגה ב' \*\*** |  |  |  |  |
| **עוזר בקורס צלילה דרגה א' למדריך מוסמך \*** |  |  |  |  |
| **מדריך בקורס צלילה דרגה א' מלא (עיוני ומעשי) בפיקוח ישיר של מדריך מוסמך \*\* + \*\*\*** |  |  |  |  |
| **מדריך בצלילת התמחות אחת או דרגה ב' בפיקוח ישיר של מדריך מוסמך \* + \*\*\*\***  |  |  |  |  |

**\*מדריך עוזר חדש**

**\*\*מדריך חדש**

**\*\*\*מדריך שקיבל רישיון בעבר אך לא הסמיך בשנה שחלפה**

**\*\*\*\* מדריך עוזר שקיבל רישיון בעבר אך לא היה פעיל בשנה שחלפה**

1. פרטי המדריך

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **שם פרטי** | **שם משפחה** | **מספר זהות/דרכון** |
|   |   |   |
| **גיל** | **מין** | **תאריך מילוי הטופס** |
|  |  |  |

1. הנחיות למילוי השאלון

**עליך לענות על כל השאלות להלן. במקרה שאינך בטוח/ה בתשובה, רופא הצלילה יכול לסייע לך.**

1. **לגבי ניתוחי בטן וגפיים עליך לדווח אם התרחשו בששת החודשים האחרונים. לגבי כל שאר הניתוחים - אם התרחשו אי פעם בעבר.**
2. **עליך לדווח על כל מחלה כרונית או מחלה העלולה לפגוע בתפקודך התקין מתחת לפני המים, גם אם לא פורטה במפורש בטופס. מקום לכך מצוי בסוף הטופס.**
3. **נא פרט/י בסוף הטופס כל תשובה חיובית לגבי מחלות כרוניות או ניתוחים.**
4. שאלון רפואי
5. **האם את/ה סובל/ת או סבלת מ:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **לא** | **כן** |  | **#** | **לא** | **כן** |  | **#** |
| [ ]  | [ ]  | קוצר נשימה במאמץ | **27** | [ ]  | [ ]  | מיגרנה | **1** |
| [ ]  | [ ]  | כאב חזה במאמץ | **28** | [ ]  | [ ]  | דלקת קרום המוח, מחלת מוח | **2** |
| [ ]  | [ ]  | חוסר דם/מחלת דם כרונית | **29** | [ ]  | [ ]  | איבוד הכרה (ליותר משנית), סחרחורות, התעלפויות חוזרות | **3** |
| [ ]  | [ ]  | מחלת כליות/דרכי השתן (אבנים, "חול", ניתוח, זיהומים חוזרים, הפרעות בתפקוד הכליות) | **30** | [ ]  | [ ]  | זעזוע מוח, חבלת ראש | **4** |
| [ ]  | [ ]  | כאבי בטן חוזרים | **31** | [ ]  | [ ]  | אפילפסיה (כל אירוע של התכווצויות) | **5** |
| [ ]  | [ ]  | מחלה כרונית של המעיים (דלקת, כיב, שלשולים וכד') | **32** | [ ]  | [ ]  | האם עברת ניתוח ראש | **6** |
| [ ]  | [ ]  | דימום ממערכת העיכול (הקאה דמית או שלשול דמי) | **33** | [ ]  | [ ]  | האם עברת ניתוח בחזה | **7** |
| [ ]  | [ ]  | צרבת כרונית/מחלה של הושט | **34** | [ ]  | [ ]  | פציעה או חבלה בצלעות | **8** |
| [ ]  | [ ]  | בקע | **35** | [ ]  | [ ]  | חזה אוויר | **9** |
| [ ]  | [ ]  | ניתוח בטן/מעיים | **36** | [ ]  | [ ]  | שחפת | **10** |
| [ ]  | [ ]  | מחלות פרקים או עצמות | **37** | [ ]  | [ ]  | שיעול כרוני | **11** |
| [ ]  | [ ]  | מחלת עצבים או שרירים | **38** | [ ]  | [ ]  | אסטמה, ברונכיטיס ספסטית | **12** |
| [ ]  | [ ]  | מחלת חוט השדרה/חבלה בחוט השדרה | **39** | [ ]  | [ ]  | נזלת כרונית, קדחת השחת, נזלת אלרגית, דלקת עור אביבית | **13** |
| [ ]  | [ ]  | חולשת שרירים/גפיים | **40** | [ ]  | [ ]  | חבלה באף, סטייה של מחיצת האף, ניתוח באף או בסינוסים או באוזניים | **14** |
| [ ]  | [ ]  | עודף משקל מעל 25% (משקל רצוי = גובה בס"מ פחות 100) | **41** | [ ]  | [ ]  | דלקות באוזניים | **15** |
| [ ]  | [ ]  | סוכרת מטופלת בכדורים/זריקות) | **42** | [ ]  | [ ]  | קרע/חור בעור התוף/עברת ניתוח באוזניים | **16** |
| [ ]  | [ ]  | הפרעה בבלוטות המטופלת בקביעות | **43** | [ ]  | [ ]  | סינוסיטיס כרונית/עברת ניתוח בסינוסים | **17** |
| [ ]  | [ ]  | עישון ( \_\_\_\_ סיגריות ליום) | **44** | [ ]  | [ ]  | משקפיים/עדשות מגע מס.:\_\_\_\_ | **18** |
| [ ]  | [ ]  | האם יש לך שיניים תותבות | **45** | [ ]  | [ ]  | מחלת עיניים/עברת ניתוח בעיניים | **19** |
| [ ]  | [ ]  | האם את בהריון? | **46** | [ ]  | [ ]  | קושי באבחנת צבעים | **20** |
|  |  |  | **47** | [ ]  | [ ]  | בעיות ברשתית העיניים | **21** |
|  |  |  | **48** | [ ]  | [ ]  | מחלת לב כלילית (אנגינה פקטוריס, התקף לב) | **22** |
|  |  |  | **49** | [ ]  | [ ]  | מחלת לב אחרת (מסתמים, קרום הלב) | **23** |
|  |  |  | **50** | [ ]  | [ ]  | ניתוח לב | **24** |
|  |  |  | **51** | [ ]  | [ ]  | הפרעות בקצב הלב ("דפיקות לב") | **25** |
|  |  |  | **52** | [ ]  | [ ]  | לחץ דם גבוה (עם טיפול קבוע) | **26** |

1. **נא לפרט תשובות חיוביות:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. הצהרת המדריך

**הריני מצהיר/ה בזה כי התשובות לשאלות לעיל ניתנו על ידי לפי מיטב ידיעתי, וכי אני מבין/ה כי העלמת מידע רפואי מסכנת אותי ואת האחרים הצוללים עמי. העלמת מידע גם מסירה מעל מועדון הצלילה את האחריות לכל אירוע שיתרחש בגין מצב רפואי שלא ציינתי לעיל.**

**שם ומשפחה :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ חתימת המועמד/ת: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. אישור רופא הצלילה על כשירות המועמד לעסוק בהדרכת צלילה:
2. **יש לצרף אישור רופא צלילה בבקשה הראשונה לרישיון הדרכה ואחת לחמש שנים.**
3. **במידה והמבקש/ת מעל גיל 45, אחת לשנתיים.**
4. **אישור רופא הצלילה**

**הריני לאשר כי בדקתי את מספר זהות / דרכון:**

**ומצאתיו כשיר מבחינה רפואית להדריך צלילה ע"פ נהלי הרשות למיון מדריכי צלילה.**

**שם רופא הצלילה:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מספר רופא: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**תאריך: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ חתימה:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

מסמך מחויבות ואתיקה למדריך צלילה

מבוא:

1. **מתוך הכרה בצורך לקבוע כללי התנהגות אחידים שלאורם יפעלו מדריכי הצלילה הפועלים, מכשירים ומסמיכים צוללים בתחומי מדינת- ישראל. נקבע בזאת כי הכללים המפורטים בחוק הצלילה הספורטיבית, באוגדן הארגון המוכר ע"י הרשות המוסמכת לצלילה ספורטיבית והכללים הנוספים שיפורטו להלן מחייבים את כל מדריכי הצלילה לפעול על פיהם.**
2. **מדריכי הצלילה מודעים לאחריות המוטלת עליהם בהדרכה ובחינוך חניכים בצלילה בחשיפתם לסביבה בלתי מוכרת ובצורך להעניק להם הידע והכישורים הדרושים כדי לעסוק בפעילות תת – מימית באופן בטוח.**
3. **מדריכי הצלילה מקבלים על עצמם לקיים את הכללים המפורטים במסמך זה מתוך הכרה בעובדה שעליהם לשמש דוגמא ומופת בהתנהגותם כדמות מחנכת גם כשאינם בעת ביצוע של הדרכה פעילה.**
4. **כתנאי מוקדם לקבלת תעודת מדריך צלילה המדריך יצהיר כי הוא לא עבר עבירות אשר יש עמן קלון ובכלל זה עבירות בניגוד לפקודת הסמים המסוכנים, כמו כן המדריך יצהיר כי הוא לא צורך סמים כלל ולא צורך אלכוהול באופן מוגזם, המדריך יחתום על הרשאה, לפיה הרשות המוסמכת לצלילה ספורטיבית תורשה לפנות למשטרה ולקבל פרטים אודות עברו.**
5. **תנאי מוקדם הוא כי המדריך שילם אגרת מדריך כחוק, בשיעור הנקוב וכפי שיתעדכן מעת לעת.**

**תחולה: כללים אלה חלים על כל מי שעוסק בהדרכת צלילה ספורטיבית.**

אתיקה המדריך:

1. **המדריך מתחייב להכשיר את הצוללים הפונים לקבלת תעודת צלילה אך ורק על פי הכללים הקבועים באוגדן הצלילה העדכני של הארגון שעל פי ההכשרה אמור החניך / ה לקבל את תעודת הצולל במסגרת הקורס הרלוונטי אך ורק במסגרת בית ספר לצלילה הנושא אישור כחוק מאת מנהל הרשות המוסמכת לצלילה ספורטיבית.**
2. **בכל מהלך פעולתו המדריך מתחייב לשמור על כל כללי הבטיחות בצלילה ולהפעיל שיקול דעת מקצועי מרבי.**
3. **המדריך מצהיר ומאשר בזאר כי אחריותו כמתוארת לעיל חלה עליו ללא כל סייג.**
4. **המדריך מצהיר ומאשר בזאת כי מחויבויותיו אלו חלות עליו באופן אישי גם כאשר הוא איננו עוסק בהדרכת צלילה ספורטיבי קרי כל עוד הינו צולל במסגרת צלילה ספורטיבית.**
5. **מודגש ומובהר בזאת כי בעת ביצוע צלילה ספורטיבית המדריך מתחייב שלא לבצע צלילות החורגות מהעומק המותר על פי הכללים הקבועים בחוק הצלילה הספורטיבית התשל"ט , 1979 או התקנות על פיו או הוראות הרשות המוסמכת לצלילה ספורטיבית לגבי צלילות בגז דחוס כפי שיקבעו ו / או ישונו מעת ועת.**

 **שם המדריך: חתימת המדריך: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **המדריך מתחייב לספק לחניכיו את שירותי הצלילה הטובים ביותר מבלי לפגוע ברמת הבטיחות ומבלי להפר את כללי ההדרכה הטובים כפי שאלה נקבעו באוגדן נהלים וסטנדרטים של הארגון שעל פי ההכשרה אמור החניך / ה לקבל את תעודת הצולל במסגרת הקורס הרלוונטי, או הוראות הרשות המוסמכת לצלילה ספורטיבית, הכול פי המחמיר מביניהם. מובהר ומודגש כי רמת הבטיחות כוללת גם את חוקי הספנות וימאות.**
2. **המדריך מתחייב לא לבצע הדרכה בצלילה ספורטיבית אלא כאשר הוא מצויד באישור הדרכה תקף מאת הרשות המוסמכת לצלילה ספורטיבית.**
3. **אדם הנושא רישיון הדרכה תקף מאת הרשות המוסמכת לצלילה ספורטיבית ורישיון ההדרכה שלו מאת ארגון צלילה אליו הוסמך (אחד או יותר)נפסל מכל סיבה שהיא חייב לדווח על כך לרשות בתוך 7 ימים.**
4. **מדריך צלילה מתחייב לדווח לרשות המוסמכת לצלילה ספורטיבית, על כל תאונות צלילה ו / או אירוע בטיחות חמור בהן היה מעורב ונוכח ללא שיהוי.**

 **תאונת צלילה: כל אירוע חריג אשר הצריך פינוי, טפול ו / או אשפוז.**

 **אירוע בטיחות חמור: כל אירוע חריג אשר לא גרם לתאונה אך היה בכוחו לגרום**

 **לכך לתאונה קשה.**

1. **המדריך מתחייב לנהוג כלפי זולתו על פי עקרונות כבוד האדם וחירותו ויכבד כל אדם באשר הוא אדם ללא הבדל מין, גזע, דת או השתייכות עדתית וכן מתחייב לתת את שירותיו ללא כל הפליה ו/או משוא פנים.**
2. **מתוך מודעות לתפקידו כמחנך, המדריך מתחייב להקנות לחניכיו את כל הידע הנדרש להכרת הסביבה הימית כולל שמירה ואי פגיעה בערכי טבע ונוף התת ימי לרבות ממצאים ארכיאולוגיים.**
3. **המדריך מתבקש לשמור על הכושר הגופני הדרוש לכל פעילות הנוגעת לעיסוקו כמדריך צלילה והוא מתחייב להודיע לרשות המוסמכת לצלילה ספורטיבית על כל שינוי שיחול במצב בריאותו העלול להשפיע על כשירותו בהדרכה.**
4. **המדריך מתחייב להתעדכן מקצועית, מעת לעת, בין בהשתלמויות מטעם הרשות המוסמכת לצלילה ספורטיבית הישראלית לצלילה ובין בכל דרך אחרת ובלבד שרמתו המקצועית תשמר ותשתפר בהתאם לחידושים והשינויים הנובעים מהרחבת הידע והחידושים שבמקצוע.**
5. **המדריך מתחייב להסמיך אך ורק אותם חניכים אשר עמדו בכל הדרישות והמטלות של קורס הצלילה הן מהבחינה העיונית הן מהבחינה המעשית, כמפורט באוגדן הצלילה, וכן מתחייב המדריך להימנע מעשיית ויתורים, קיצורי דרך ו / או להתעלם, במקרים כגון אלו המדריך מתחייב ליידע את המנהל המקצועי ואת החניך באשר לפגמים ולהמליץ בפניו באשר לאופן שעליו להשלים את הכשרתו.**

 **שם המדריך: חתימת המדריך: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**