


| | | | |
|--|-----------------------------------|----------------------------|---|
| טופס בקשה לרישיון הדרכה טופס בקשה לרישיון צלילה | | |  הרשות לצלילה ספורטיבית ISRAEL DIVING AUTHORITY |
| טופס מס': 5 | מהדורה מס': 4 (רישיון לשנתיים) | תאריך עדכון: 14.02.2022 | עמ' 1 מתוך 2 |

**** מסמך זה מנוסח בלשון זכר מטעמי נוחות בלבד אך כל האמור בו מיועד לנשים וגברים כאחד ****

1. סוג הרישיון המבוקש (סמן):

מדריך מדריך עוזר

2. סיבת הגשת הבקשה (סמן):

רישיון חדש שדרוג ממדריך עוזר למדריך חידוש רישיון חידוש רישיון לאחר הפוגה

3. פרטים אישיים:

| שם פרטי | שם משפחה | תעודת זהות/דרכון | תאריך לידה | מין (סמן) |
|------------|------------|------------------|------------|--|
| | | | | <input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה |
| רחוב | מס' בית | מס' דירה | ישוב | מיקוד |
| | | | | |
| טלפון נייד | טלפון בבית | כתובת דוא"ל | | |
| | | | | |

4. כתובת דואר אלקטרוני למשלוח רישיון הדרכה דיגיטלי (סמן):

הכתובת בדוא"ל הרשומה מעלה

כתובת אחרת: _____

5. שם מרכז הצלילה בו הנך עובד/מתעד לעבוד: _____

*אין חובה להיות משויך למרכז צלילה לצורך קבלת רישיון הדרכה.

6. פירוט דרגות הדרכה פעילות:


נא ציין את ארגוני הצלילה בהם אתה פעיל

| שם הארגון | דרגת הדרכה | מספר מדריך בארגון | תאריך הסמכה |
|-----------|------------|-------------------|-------------|
| בחר ארגון | | | |
| בחר ארגון | | | |
| בחר ארגון | | | |
| בחר ארגון | | | |

7. הצהרה על ויתור סודיות -

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

תאריך: _____ שם מלא: _____ חתימה + חותמת מדריך: _____

| | | | |
|--|---------------|-------------------------|---|
| טופס בקשה לרישיון הדרכה טופס בקשה לרישיון צלילה | | |  הרשות לצלילה ספורטיבית ISRAEL DIVING AUTHORITY |
| טופס מס': 5 | מהדורה מס': 4 | תאריך עדכון: 14.02.2022 | |
| עמ' 2 מתוך 2 | | | |

8. הצהרת המדריך:

- א. הריני מתחייב לצלול ולהדריך ע"פ כל חוק.
- ב. הריני מתחייב להדריך ולהסמיך רק ע"פ נהלי הרשות וארגון הצלילה זאת במגבלות דרגת תעודת ההדרכה שברשותי.
- ג. הריני מתחייב לדווח לרשות הצלילה על כל אירוע צלילה חריג, בו אני ו/או חניכי מעורבים, וכן אירוע בו נדרש טיפול אמבולטורי או מתן חמצן להחייאה.
- ד. הריני מתחייב לדווח לרשות הצלילה על כל אירוע צלילה בו בוצעה עבירה על חוק הצלילה.
- ה. **הנני מתחייב לשמור על תוקף כשירות מקצועית, רפואית וביטוח אישי בהלימה מלאה לתאריכי הרישוי:**
 - ו. הריני מאשר כי לא חל שינוי מהותי במצבי הבריאותי מאז הדיווח האחרון לרשות.
 - ז. הריני מתחייב לדווח לרשות הצלילה על כל שינוי מהותי במצבי הבריאותי ממועד הדיווח האחרון לרשות. אי דיווח יכול להוביל לסיכון מיותר של חיי אדם והעברת אחריות אישית לכול נזק שיגרם, ועלול להביא לסיים העיסוק ו/או ביטול הרישיון ו/או התלייתו.
 - ח. הריני מתחייב לחדש את ביטוח הצלילה האישי שלי אחת לשנה, במידה לא אעשה זאת, אני מודע לכך שאצלול בניגוד לחוק והדבר עלול להביא לסיים העיסוק ו/או ביטול הרישיון ו/או התלייתו.
 - ט. הריני מתחייב לחדש את החברות בארגון הצלילה בו אני חבר אחת לשנה, במידה לא אעשה זאת, אני מודע לכך שאצלול בניגוד לחוק והדבר עלול להביא לסיים העיסוק ו/או ביטול הרישיון ו/או התלייתו.
 - י. הריני מתחייב כי קורס החייאה ועזרה ראשונה שלי יהיה בתוקף וברצף לאורך כל תקופת הרישיון. במידה ולא אעשה זאת, אני מודע לכך שהדבר עלול להביא לסיים העיסוק ו/או ביטול הרישיון ו/או התלייתו.
 - יא. הריני מאשר כי לא הורשעתי בעבירות שיש עימן קלון, או תחת החוק למניעת הטרדות מיניות.
 - יב. הריני מאשר כי איני משתמש בסמים או שימוש מופרז באלכוהול.
 - יג. הריני מאשר כי כל הפרטים שמסרתי בבקשה זו ונספחיה הינם נכונים.

תאריך: _____ שם מלא: _____ חתימה + חותמת מדריך: _____

9. הוראות להגשת בקשה לרישיון הדרכה:

- א. יש למלא את כל שדות הטופס והנספחים הרלוונטיים, להדפיסם ולחתום/להחתיים.
- ב. בקשה לקבלת רישיון או חידושו יש להגיש **לפחות 30 ימים** לפני מועד פקיעת הרישיון.
- ג. יש לשלוח לרשות בדוא"ל את הטופס, הנספחים והמסמכים הנוספים הדרושים חתומים (בפורמט PDF).
- ד. יש לשלם אגרת הדרכה דו-שנתית **באתר שירותי תשלום ממשלתי**. ולצרף את האישור.
- ה. על מבקש הרישיון לעבור הדרכה בהתאם לחוק מניעת הטרדה מינית, התשנ"ח-1998.
- ו. הגשת דרכון במקום ת.ז. - רק עבור תיירים שאינם אזרחי מדינת ישראל.
- ז. **רשימת נספחים אשר יש לצרף לבקשה זו:**
 - נספח 1 - אישור ביה"ס ואישור ארגון - חובה לצרף בכול חידוש רישיון.
 - נספח 2 - טופס כשירות מקצועית - חתום ע"י מנהל מקצועי.
 - נספח 3 - טופס אישור רפואי למדריך צלילה - הצהרה חתומה ע"י רופא צלילה בהתאם לנוהל.
 - נספח 4 - מסמך אתיקה - חתימה פעם אחת.
- ח. **מסמכים נוספים אשר יש לצרף לבקשה זו:**
 - סריקת/צילום תעודת ביטוח צלילה אישי בתוקף.
 - סריקה/צילום אישור תשלום אגרת הדרכה בתוקף.
 - סריקה של תעודת הזהות*.
 - סריקה של תמונת פספורט*.
 - סריקה/צילום תעודת/ות הדרכה מהארגון/ים בו/בהם הוסמכת*.
 - ריענון החייאה - יתבצע פעם בשנתיים.

* אין צורך אם כבר שלחת בעבר ולא חלו שינויים.

ט. במידה ואחד המסמכים הנ"ל חסר בתיק המדריך במשרדי הרשות, על המדריך להשלים את המידע/מסמך החסר בהתאם לבקשת הרשות.

| | | | |
|---|---------------|-------------------------|---|
| טופס בקשה לרישיון הדרכה | | |  הרשות לצלילה ספורטיבית ISRAEL DIVING AUTHORITY |
| נספח 1 – טופס כשירות מקצועית - אישור בי"ס ואישור ארגון | | | |
| טופס מס': 5 | מהדורה מס': 3 | תאריך עדכון: 14.02.2022 | עמ' 1 מתוך 1 |

1. פרטי המדריך

| שם פרטי | שם משפחה | תעודת זהות/דרכון |
|---------|----------|------------------|
| | | |

2. פרטי המדריך בארגון הצלילה

| שם הארגון | דרגת הדרכה | מספר מדריך בארגון | תאריך הסמכה |
|-----------|------------|-------------------|-------------|
| בחר ארגון | | | |

3. אישור ארגון למבקש רישיון הדרכה (למילוי ע"י נציג הארגון - סמן אחד)

א. מבקש רישיון מדריך זה הינו:

הריני לאשר כי המדריך/ה פעילה בארגון זה.

הדריך והסמיק לפחות 5 חניכים בשנתיים האחרונות.

ב. מבקש רישיון מדריך עוזר זה הינו:

הריני לאשר כי עוזר/ת המדריך/ה פעילה בארגון זה.

4. הצהרת נציג ארגון הצלילה:

- א. הריני מאשר בזאת כי מבקש רישיון הדרכה זה הינו בעל תעודת הדרכה פעילה ביום הגשת הבקשה.
 ב. הריני מאשר בזאת כי כל הפרטים המופיעים במסמך זה נכונים.
 ג. הריני מתחייב בזאת לידע את הרשות בכל שינוי במעמדו של מבקש בקשה זאת בארגון באופן מדי.

תאריך: _____

שם נציג הארגון בארץ: _____

חתימה + חותמת הארגון: _____


הריני מאשר כי מבקש רישיון זה עבר **השתלמות ריענון החיאה** במהלך השנתיים שקדמו להגשת הבקשה לחידוש רישיון הדרכה, על פי מערכי הדרכה עדכניים, על ידי גורם בכיר ומורשה בארגון. (נא לסמן X ולחתום עבור ביצוע ריענון החיאה).

בהנחה וביצעת ריענון החיאה אצל גורם חיצוני יש לצרף אישור תואם.

תאריך: _____

שם נציג הארגון בארץ: _____

חתימה + חותמת הארגון: _____

| | | | |
|---|---------------|-------------------------|---|
| טופס בקשה לרישיון הדרכה | | |  הרשות לצלילה ספורטיבית ISRAEL DIVING AUTHORITY |
| נספח 2 – טופס כשירות מקצועית לרישיון הדרכה | | | |
| טופס מס': 5 | מהדורה מס': 4 | תאריך עדכון: 14.02.2022 | עמ' 1 מתוך 2 |

1. פרטי המדריך:

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

2. 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. הסטאזים 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.

3. מעבר ריענון החייאה בהצלחה – חובה להציג או להחתים אחת לשנתיים**


בבקשה לרישיון חדש - מבחנים

4. **חובת ביצוע של ריענון החייאה אחת לשנתיים

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

5. ניסיון וסטנדרטים

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

| | | | |
|---|---------------|-------------------------|---|
| טופס בקשה לרישיון הדרכה נספח 2 – טופס כשירות מקצועית לרישיון הדרכה | | |  הרשות לצלילה ספורטיבית ISRAEL DIVING AUTHORITY |
| טופס מס': 5 | מהדורה מס': 4 | תאריך עדכון: 14.02.2022 | עמ' 2 מתוך 2 |

סטאז'ים:


סטאז'ים למדריך/מדריך עוזר חדש
* סטאז'ים למדריך/מדריך עוזר שלא היה פעיל מעל שנתיים

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

פרטי המדריך:

| חתימת מרכז הצלילה | שם וחתימת המנהל המקצועי של מרכז הצלילה | חתימת המדריך | תאריך ביצוע | סוג הסטאז' למדריך עוזר | |
|-------------------|--|--------------|-------------|--|--------|
| | | | | צופה בצלילת הכרות | הכרות |
| | | | | מוביל צלילת הכרות בפיקוח ישיר של מדריך מוסמך * | |
| | | | | צופה בצלילת ריענון | ריענון |
| | | | | מדריך צלילת ריענון בפיקוח ישיר של מדריך מוסמך הכוללת תדריך מקדים ומסכם * | |
| | | | | עוזר בקורס צלילה דרגה א' למדריך מוסמך | קורסים |
| | | | | מדריך בקורס דרגה ב' בפיקוח ישיר של מדריך מוסמך * | |

| חתימת מרכז הצלילה | שם וחתימת המנהל המקצועי של מרכז הצלילה | חתימת המדריך | תאריך ביצוע | סוג הסטאז' למדריך | |
|-------------------|--|--------------|-------------|--|--------|
| | | | | צופה בצלילת הכרות | הכרות |
| | | | | מוביל צלילת הכרות בפיקוח ישיר של מדריך מוסמך * | |
| | | | | צופה בקורס צלילה דרגה א' | קורסים |
| | | | | צופה בקורס צלילה דרגה ב' | |
| | | | | מדריך בקורס צלילה דרגה א' מלא (עיוני ומעשי) בפיקוח ישיר של מדריך מוסמך * | |

| | | | | |
|--------------------------------|------------|---|---|---|
| טופס בקשה לרישיון הדרכה | | נספח 3 – הצהרה רפואית להדרכת צלילה | |  הרשות לצלילה ספורטיבית ISRAEL DIVING AUTHORITY |
| טופס מס': | 5 | מהדורה מס': | 3 | |
| תאריך עדכון: | 14.02.2022 | עמ' 1 מתוך 2 | | |

| שם פרטי | שם משפחה | תעודת זהות/דרכון |
|---------|----------|------------------|
| | | |

טופס אנמנזה רפואית - למילוי על ידי מדריך הצלילה

יש למלא טופס זה בכל פעם שמוגשת בקשה לחידוש רישיון הדרכה

- ככל שיש תשובות חיוביות יש להעביר את הטופס לרופא צלילה לצורך אישור כשירות רפואית

אנא מלא/י בקפידה ולפי מיטב הידע שבידך את הפרטים בטופס רפואי סודי זה, אשר נועד לסייע בקביעת כשירותך לעסוק בהדרכת לצלילה ספורטיבית. הטופס והאישור יצורפו לתיק המדריך ברשות המוסמכת לצלילה ספורטיבית.

1. הנחיות למילוי השאלון

- עליך לענות על כל השאלות להלן. במקרה שאינך בטוח/ה בתשובה, רופא הצלילה יכול לסייע לך.
- לגבי ניתוחי בטן וגפיים עליך לדווח אם התרחשו בששה החודשים האחרונים. לגבי כל שאר הניתוחים - אם התרחשו אי פעם בעבר.
- עליך לדווח על כל מחלה כרונית, מצב רפואי מתמשך או מחלה העלולה לפגוע בתפקודך התקין מתחת לפני המים, גם אם לא פורטה במפורש בטופס - מקום לכך מצוי בסוף הטופס.
- נא פרטי/י בסוף הטופס כל תשובה חיובית לגבי מחלות כרוניות או ניתוחים.

2. יש למלא טופס זה בכל פעם שמוגשת בקשה לחידוש רישיון הדרכה

3. ככל שיש תשובות חיוביות יש להעביר את הטופס לרופא צלילה לצורך אישור כשירות רפואית

| # | כן | לא | # | כן | לא |
|----|--------------------------|--------------------------|----|--------------------------|--------------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 25 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 26 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 27 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 28 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 29 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 30 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 31 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 32 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 33 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 34 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 35 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 36 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 37 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 38 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 39 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 40 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 41 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 42 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 19 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 43 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 20 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 44 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 21 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 45 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 22 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 46 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 23 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 47 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 24 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 48 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

הוגבלתי בצלילה בעבר מסיבות רפואיות (פרט): _____


נא לפרט תשובות חיוביות: _____

4. הצהרת המדריך

א. 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 מרכז הצלילה את האחריות לכל אירוע שיתרחש בגין מצב רפואי שלא ציינתי לעיל.

ב. הריני מצהיר כי מצבי הבריאותי לא השתנה מהותית מאז בדיקת הכשירות לצלילה האחרונה שבוצעה על ידי רופא צלילה, בהתאם לנוהל הרשות לכשירות רפואית למדריכי צלילה.

חתימת המדריך: _____ תאריך: _____

| | | | |
|---|---------------|-------------------------|---|
| טופס בקשה לרישיון הדרכה נספח 3 – הצהרה רפואית להדרכת צלילה | | |  הרשות לצלילה ספורטיבית ISRAEL DIVING AUTHORITY ; |
| טופס מס': 5 | מהדורה מס': 3 | תאריך עדכון: 14.02.2022 | עמ' 2 מתוך 2 |

אישור רפואי למדריך צלילה ספורטיבית – למילוי וחתימה ע"י רופא צלילה

תאריך: _____

אני רופא צלילה / רופא צלילה בכיר (לסמן)

שם פרטי: _____ שם משפחה: _____
 כתובת: _____
 דוא"ל: _____
 טלפון: _____

פרטי מדריך הצלילה:

שם פרטי: _____ שם משפחה: _____
 ת.ז. _____ תאריך לידה: _____
 כתובת: _____
 דוא"ל: _____
 טלפון: _____

בדיקות עזר רפואיות:

אק"ג ארגומטריה תקין הערות _____
 צילום חזה אחורי-קדמי תקין הערות _____
 בדיקות דם (ס"ד וכימיה) תקין הערות _____


אישור כשירות רפואית זה ניתן כחלק מ:

- בדיקה רפואית ראשונה להדרכת צלילה
- בדיקת מעקב רפואי תקופתי עד גיל 45
- בדיקת כשירות להדרכת צלילה בהגיעך לגיל 45
- בדיקת מעקב רפואי תקופתי אחרי גיל 45
- בדיקה מיוחדת עקב מחלה או אירוע בריאותי משמעותי (בגלל שהמדריך ענה "כן" על אחת השאלות בטופס שבתוספת 1 לנוהל או אחרי אירוע בריאותי משמעותי)

המועמד נמצא:

- כשיר ללא הגבלות
- כשיר בהגבלה: _____
- בלתי כשיר זמנית עד: _____
- בלתי כשיר תמידית בגלל: _____

חתימת הרופא וחותמת: _____ תאריך: _____

| | | | |
|---|-------------|--------------|---|
| טופס בקשה לרישיון הדרכה | | |  הרשות לצלילה ספורטיבית ISRAEL DIVING AUTHORITY |
| נספח 4 – מחויבות ואתיקה להדרכת צלילה | | | |
| טופס מס': | מהדורה מס': | תאריך עדכון: | עמ' 1 מתוך 2 |
| 5 | 3 | 14.02.2022 | |

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

מסמך מחויבות ואתיקה למדריך צלילה

**** מסמך זה מנוסח בלשון זכר מטעמי נוחות בלבד אך כל האמור בו מיועד לנשים וגברים כאחד ****

מבוא:


1. מתוך הכרה בצורך לקבוע כללי התנהגות אחידים שלאורם יפעלו מדריכי הצלילה הפועלים, מכשירים ומסמיכים צוללים/ות 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 כשאיןם בעת ביצוע של הדרכה פעילה.
4. כתנאי מוקדם לקבלת רישיון הדרכת צלילה, המדריך יצהיר כי הוא לא עבר עבירות אשר יש עמן קלון, ובכלל זה עבירות בניגוד לפקודת הסמים המסוכנים, ולחוק למניעת הטרדות מיניות. 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. כמו כן המדריך במעמד פעיל בארגון האם.

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

כללי אתיקה למדריך:

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/ה 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.
 - א. בכל מהלך פעילותו המדריך מתחייב לשמור על כל כללי הבטיחות בצלילה ולהפעיל שיקול דעת מקצועי מרבי.
 - ב. המדריך מצהיר ומאשר בזאר כי אחריותו כמתוארת לעיל חלה עליו ללא כל סייג.
 - ג. המדריך מצהיר ומאשר בזאת כי מחויבותיו אלו חלות עליו באופן אישי גם כאשר הוא איננו עוסק בהדרכת צלילה ספורטיבית קרי כל עוד הינו צולל במסגרת צלילה ספורטיבית.
 - ד. 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.
3. המדריך מתחייב לספק לחניכיו את שירותי הצלילה הטובים ביותר מבלי לפגוע ברמת הבטיחות, מבלי להפר את כללי ההדרכה הטובים שנקבעו 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 לפי המחמיר מבניהם. מובהר ומודגש כי רמת הבטיחות כוללת גם את חוקי הספנות וימאות.

_____ **חתימת המדריך:** _____ **תאריך:** _____

| | | | |
|---|-------------|--------------|--|
| טופס בקשה לרישיון הדרכה | | |  הרשות לצלילה ספורטיבית ISRAEL DIVING AUTHORITY |
| נספח 4 – מחויבות ואתיקה להדרכת צלילה | | | |
| טופס מס': | מהדורה מס': | תאריך עדכון: | עמ' 2 מתוך 2 |
| 5 | 3 | 14.02.2022 | |

4. המדריך מתחייב לא לבצע הדרכה בצלילה ספורטיבית אלא כאשר הוא מצויד באישור הדרכה תקף מאת הרשות המוסמכת לצלילה ספורטיבית.
5. אדם הנושא רישיון הדרכה תקף מאת הרשות המוסמכת לצלילה ספורטיבית, ורישיון ההדרכה שלו מאת ארגון צלילה אליו הוסמך (אחד או יותר) פג תוקפו או נפסל מכל סיבה שהיא חייב לדווח על כך לרשות בתוך 7 ימים.
6. אדם הנושא רישיון הדרכה תקף מאת הרשות המוסמכת לצלילה ספורטיבית, וכשירותו הרפואית/ ביטוחו הצלילה אישי/תוקפו של רענון החייאה פג תוקפו מחויב לחדשו. אם אחד מטפסים הנ"ל נפסל מכל סיבה, מחויב המדריך לדווח על כך לרשות בתוך 7 ימים.
7. מדריך צלילה מתחייב לדווח לרשות המוסמכת לצלילה ספורטיבית, על כל תאונות צלילה ו/או אירוע בטיחות חמור בהן היה מעורב ונזכח 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.
8. המדריך מתחייב לנהוג כלפי זולתו על פי עקרונות כבוד האדם וחירותו וכבד 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.
9. 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 ולהוות דוגמה אישית.
10. המדריך מתבקש לשמור על הכושר הגופני הדרוש לכל פעילות הנוגעת לעיסוקו כמדריך צלילה. המדריך מתחייב להודיע לרשות המוסמכת לצלילה ספורטיבית על כל שינוי שיחול במצב בריאותו העלול להשפיע על כשירותו בהדרכה.
11. המדריך מתחייב להתעדכן מקצועית, מעת לעת, בין בהשתלמויות מטעם הרשות המוסמכת לצלילה ספורטיבית וארגון הצלילה אליו הוא שייך. בין בכל דרך אחרת ובלבד שרמתו המקצועית תשמר ותשתפר בהתאם לחידושים והשינויים הנובעים מהרחבת הידע והחידושים שבמקצוע.
12. המדריך מתחייב להסמיך אך ורק אותם חניכים אשר עמדו בכל הדרישות והמטלות של קורס הצלילה הן מהבחינה העיונית הן מהבחינה המעשית, כמפורט באוגדן הצלילה. המדריך מתחייב להימנע מעשיית ויתורים, קיצורי דרך ו/או להתעלם מפגמים במהלך ההכשרה. במקרים כגון אלו המדריך מתחייב ליידע את המנהל המקצועי ואת החניך ולהציג בפניו אפשרויות באשר לאופן שעליו להשלים את הכשרתו.
13. המדריך מתחייב להימנע מלנצל את מעמדו להשגת טובות-הנאה אישיות, מיניות או לקידום עניינים אישיים החורגים מתחומי פעילותו ואחריותו כמדריך צלילה.
14. הנפקת תעודות ומכירתן ללא הכשרה כדן, הנה עבירה פלילית שיש בה רמאות והטעיה בהתאם לסעיפים 418,419,420. לחוק העונשין.
15. המדריך מאשר כי ידוע לו שהטרדה מינית והתנכלות על רקע מיני פוגעות בכבוד האדם, בחירותו, בפרטיותו ובשוויון בין המינים. וכי הטרדה מינית הנה עבירה פלילית ומהווה עילה לתביעת נזיקין. הטרדה מינית והתנכלות פוגעות גם ביחסי העבודה, מהוות הפרה יסודית של הקוד האתי של מדריך צלילה ומהווה עבירת משמעת חמורה והינה עילה לפסילת רישיון.
16. **המעשים האסורים (רשימה חלקית):** סחיטה לביצוע מעשה בעל אופי מיני; מעשה מגונה; מגע שלא ברשות; הצעות חוזרות בעלות אופי מיני; התייחסויות חוזרות למיניות האדם התייחסות מבזה או משפילה למינו או לנטייתו המינית של אדם; ניצול יחסי כפיפות או מרות באופן מיני; פרסום תצלום המתמקד במיניותו של אדם שלא בהסכמתו; התנכלות אסורה. דינו של מדריך אשר ביצע עבירות אלה כפי שכתוב בחוק.

חתימת המדריך: _____ תאריך: _____