

PADI Centrum Nurkowe Płetwal Poznań www.pletwal.eu

Karta Kandydata na stopień Open Water Diver

Proszę wypełnić drukowanymi literami

Imię i nazwisko..... Data urodzenia

Adres.....kod.....

Telefon komórkowy..... e-mail

Gdzie dowiedziałeś się Maćku:

A. Wymagania wstępne

zweryfikował

1. Ocena umiejętności pływackich

B. Wymogi formalne

1. Deklaracja o zwolnieniu z odpowiedzialności

2. Oświadczenie o zrozumieniu standardów

3. Formularz medyczny

4. Badanie lekarskie

5. Fotografia

C. Teoria zal.

1. Moduł 1

2. Moduł 2

3. Moduł 3

4. Moduł 4

5. Moduł 5

D. Baseny zal.

1. Moduł 1

2. Moduł 2

3. Moduł 3

4. Moduł 4

5. Moduł 5

C. Wody otwarte zal.

1. Moduł 1

2. Moduł 2

3. Moduł 3

4. Moduł 4

D. Egzamin teoretyczny

Data ukończenia kursu: Instruktor..... #

Wpłaty i uwagi

PADI Centrum Nurkowe Płetwal Poznań www.pletwal.eu

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE RYZYKA I ODPOWIEDZIALNOŚCI PRAWNEJ

Przeczytaj uważnie i wypełnij wszystkie luki przed podpisaniem dokumentu.

Niniejsze oświadczenie informuje cie o ryzyku związanym z nurkowaniem w sprzęcie ABC I z nurkowaniem w sprzęcie powietrznym. To oświadczenie określa także okoliczności, w których bierzesz udział w programie nurkowym na własne ryzyko. Twój podpis na niniejszym dokumencie jest wymagany jako dowód na to, iż otrzymałeś i przeczytałeś to oświadczenie. Ważne jest, abyś przeczytał niniejsze oświadczenie przed złożeniem podpisu. Jeżeli jakiegokolwiek informacje zawarte w niniejszym oświadczeniu są dla Ciebie niezrozumiałe, przedyskutuj te kwestie z instruktorem. Jeśli jesteś osobą niepełnoletnią, oświadczenie musi podpisać także rodzic lub opiekun.

OSTRZEŻENIE

Nurkowanie w sprzęcie ABC oraz nurkowanie ze sprzętem powietrznym wiąże się z ryzykiem, które może doprowadzić do poważnych obrażeń lub śmierci. Nurkowanie z użyciem sprężonego powietrza pociąga za sobą pewne ryzyko, może dojść do choroby dekompresyjnej, embolii lub innych urazów ciśnieniowych, które wymagają leczenia w komorze dekompresyjnej. Nurkowania na wodach otwartych wymagane do ukończenia szkolenia i otrzymania certyfikatu mogą być przeprowadzane w miejscu znajdującym się w dużej odległości, zarówno pod względem dystansu, jak i czasu (lub obu tych czynników), od takiej komory dekompresyjnej.

Nurkowanie w sprzęcie ABC i nurkowanie ze sprzętem powietrznym to formy aktywności wymagające intensywnego wysiłku, w związku z czym uczestnictwo w takim programie nurkowym wiąże się z wysiłkiem fizycznym. Konieczne jest, abyś zgodnie z prawdą i w pełni poinformował profesjonalistów nurkowych i placówkę organizującą program odnośnie swojego stanu zdrowia.

AKCEPTACJA RYZYKA

1. Rozumiem i jednocześnie wyrażam zgodę na to, iż ani profesjonalści nurkowi prowadzący niniejszy program, **Maciej Jurasz, Adam Jurasz, Wojciech Teclaw, Karol Knapski, Filip Kazubski lub** _____ ani ani placówka, która oferuje niniejszy program: **Centrum Nurkowe Płetwal Poznań**, ani też PADI EMEA Ltd., PADI Americas, Inc., PADI Worldwide Corp. ani organizacje stowarzyszone, ich pracownicy, urzędnicy, przedstawiciele czy pełnomocnicy nie ponoszą żadnej odpowiedzialności za śmierć, jakiegokolwiek obrażenia lub straty poniesione przeze mnie, wynikające z mojego zachowania bądź jakichkolwiek innych kwestii i czynników pozostających pod moja kontrola, składających się na zaniedbanie z mojej strony
2. W przypadku dopuszczenia mnie do udziału w kursie płetwonurkowania, podpisując ten dokument, przejmuję na siebie całkowite, związane z moim udziałem w powyższym kursie ryzyko za jakiegokolwiek obrażenia, zranienia albo uszkodzenia oraz zniszczenie mienia, które mogą spotkać mnie podczas udziału w kursie, włączając wszystkie przewidywalne i nieprzewidywalne niebezpieczeństwa.
3. Dodatkowo zabezpieczam i uznaję za niewinne osoby fizyczne i prawne prowadzące powyższy kurs oraz powiązane z nimi osoby, od jakichkolwiek roszczeń ze strony mojej, mojej rodziny, spadkobierców czy przedstawicieli, wynikających z mojego zapisania się i udziału w kursie włączając w to zarówno żądania powstałe w czasie kursu, jak i po otrzymaniu certyfikatu ukończenia kursu.
4. Rozumiem również, że płetwonurkowanie przy użyciu aparatu powietrznego, jak i bez niego, wymaga dużej aktywności fizycznej i jest związane z dużym wysiłkiem, co może spowodować u mnie przemęczenie podczas udziału w kursie. Gdybym więc doznał obrażeń na skutek ataku serca, paniki, hiperwentylacji itp. formalnie przejmuję na siebie ryzyko opisanych wyżej przypadków i nie uznaję ww. osób odpowiedzialnymi za powstały uszczerbek na zdrowiu.
5. Rozumiem, że stwierdzenia w niniejszym dokumencie są wynikiem porozumienia stron i podpisuję ten dokument dobrowolnie. Potwierdzam przyjęcie niniejszego Oświadczenia oraz to, że przeczytałem wszystkie zawarte w Oświadczeniu warunki przed jego podpisaniem.

JA _____
Imię i nazwisko uczestnika kursu
POPRAZ TEN DOKUMENT ZAMIERZAM UWOLNIĆ OD ODPOWIEDZIALNOŚCI MOICH INSTRUKTORÓW :

Maciej Jurasz, Adam Jurasz, Wojciech Teclaw, Karol Knapski, Filip Kazubski lub

ORAZ FIRMĘ CZY ORGANIZACJĘ, DZIĘKI KTÓREJ OTRZYMAŁEM WSZYSTKIE INFORMACJE : **Centrum Nurkowe Płetwal Poznań**, ORAZ INTERNATIONAL PADI, INC., I WSZYSTKIE WYMIENIONE POWYŻEJ POWIĄZANE Z NIĄ OSOBY OD JAKIEJKOLWIEK ODPOWIEDZIALNOŚCI ZA JAKIKOLWIEK USZCZERBEK NA ZDROWIU, STRATY MATERIALNE ALBO CZYMKOLWIEK SPOWODOWANĄ ŚMIERĆ, WŁĄCZAJĄC W TO, ALE NIE OGRANICZAJĄC TYLKO DO OBRAŻEŃ I STRAT WYNIKŁYCH Z ZANIEDBANIA CZYNNEGO LUB BIERNEGO. JESTEM W PEŁNI ŚWIADOMY ZNACZENIA TREŚCI POWYŻSZEGO DOKUMENTU O **ZWOLNIENIU Z ODPOWIEDZIALNOŚCI PRAWNEJ I FORMALNYM PRZEJĘCIU RYZYKA, CO POTWIERDZAM PRZEZ JEGO PODPISANIE.**

Podpis uczestnika kursu *

Data

Podpisy rodziców lub opiekunów **

Data

Podstawowe dane uczestnika kursu

imię i nazwisko

e-mail - czytelnie :)

data urodzenia

miejsce urodzenia

* Wyrażam zgodę na przechowywanie moich danych przez Macieja Jurasz.

adres zamieszkania

** Wypełniają rodzice lub prawni opiekunowie osób niepełnoletnich.

Proszę przeczytać uważnie przed podpisaniem poniższego dokumentu.

Poniższe oświadczenie informuje o ustalonych procedurach bezpieczeństwa w nurkowaniu zarówno w ekwipunku, jak i bez. Procedury te zostały opracowane i przedstawione dla przypomnienia i potwierdzenia wiedzy o nich tak, aby zwiększyć komfort i bezpieczeństwo nurkowania. Własnoręczny podpis złożony na tym oświadczeniu potwierdza znajomość procedur i standardów bezpieczeństwa w nurkowaniu. Przeczytaj oraz omów wszystkie punkty oświadczenia przed jego podpisaniem. Jeżeli osoba podpisująca dokument nie jest pełnoletnia, wymagany jest wówczas podpis rodzica lub opiekuna.

Ja, _____, rozumiem, iż jako nurek powinienem/powinnam:

1. Utrzymywać dobrą psychiczną i fizyczną kondycję potrzebną w nurkowaniu. Nie nurkować pod wpływem alkoholu bądź innych substancji odurzających. Utrzymywać biegłość w umiejętnościach nurkowych oraz starać się je rozwijać poprzez kontynuowanie edukacji nurkowej. W przypadku dużej przerwy w aktywności nurkowej przypominać sobie powyższe umiejętności w kontrolowanych warunkach
2. Poznać miejsca, w których nurkuję. W nieznanym mi miejscach postarać się o uczestnictwo w oficjalnym nurkowaniu zapoznawczym prowadzonym przez osoby posiadające doświadczenie w nurkowaniu w lokalnych warunkach. Jeżeli warunki nurkowania są gorsze niż te, w których czuję się swobodnie, powinienem/powinnam odłożyć nurkowanie lub też wybrać miejsce o lepszych warunkach. Brać udział tylko w nurkowaniach zgodnych z moimi umiejętnościami i doświadczeniem. Nie wykonywać nurkowań technicznych lub jaskiniowych bez uprzedniego specjalistycznego przeszkolenia.
3. Używać kompletnego, dobrze utrzymanego oraz niezawodnego sprzętu, z którym jestem zaznajomiony(-a) i kontrolować jego poprawne funkcjonowanie przed każdym nurkowaniem. W czasie nurkowania ze sprężonym powietrzem powinienem (-am) zawsze posiadać sprzęt kontrolujący pływalność, system średnio ciśnieniowej kontroli pływalności, manometr kontrolujący ciśnienie, alternatywne źródło powietrza oraz sprzęt do monitorowania/planowania nurkowań (komputer nurkowy, RDP/tabele nurkowe- używane podczas kursu). Nie pożyczать swojego sprzętu osobom nieprzeszkolonym.
4. Słuchać uważnie podawanych na nurkowych odprawach i stosować się do rad dawanych przez osoby nadzorujące moją działalność nurkową. Uznawać wymagania posiadania dodatkowego przeszkolenia podczas uczestnictwa w specjalistycznych nurkowaniach, podczas nurkowania w innych, nieznanym miejscach oraz warunkach jak i po przerwie w nurkowaniu trwającej ponad sześć miesięcy.
5. Przestrzegać systemu partnerskiego podczas każdego nurkowania. Planować nurkowanie mając na uwadze wzajemną komunikację oraz procedury bezpieczeństwa, na wypadek rozdzielenia się partnerów.
6. Być biegłym w stosowaniu tabel planowania nurkowań bezdekompresyjnych. Przeprowadzić nurkowania tak, aby nie wymagały dekompresji oraz uwzględnić margines bezpieczeństwa. Posiadać przyrządy do monitorowania głębokości i czasu nurkowania. Ograniczyć głębokość nurkowania do swojego poziomu wyszkolenia oraz doświadczenia. Wynurzać się nie przekraczając prędkości 18 metrów na minutę. Być (SAFE) bezpiecznym nurkiem- (SAFE-Slowly Ascend From Every dive- powoli wynurzać się z każdego nurkowania). Wykonywać przystanek bezpieczeństwa jako dodatkowe zabezpieczenie, zwykle na głębokości 5 metrów przez minimum 3 minuty.
7. Utrzymywać odpowiednią pływalność. Dobrać balast tak, aby na powierzchni posiadać neutralną pływalność bez powietrza w kamizelce nurkowej. W czasie nurkowania cały czas utrzymywać neutralną pływalność. Na powierzchni, podczas pływania lub odpoczynku, utrzymywać dodatnią pływalność. Posiadać system balastowy umożliwiający jego łatwe zanurzenie i ustalenie dodatniej pływalności na wypadek zagrożenia w czasie nurkowania. Posiadać co najmniej jeden z powierzchniowych urządzeń sygnalizujących (takich jak: rurka sygnalizacyjna, gwizdek, lustro).
8. Oddychać prawidłowo podczas nurkowania. Nigdy nie wstrzymywać, pomijać oddechu podczas oddychania sprężonym powietrzem. Unikać nadmiernej hiperwentylacji w czasie nurkowań na zatrzymanym oddechu. Unikać przemęczenia w wodzie i pod wodą oraz nurkować tylko w granicach swoich możliwości.
9. Używać łodzi, pływaków oraz innych środków pływających kiedy są potrzebne.
10. Znać i stosować się do lokalnych praw i przepisów, włącznie z przepisami dotyczącymi połowów i stosowania flag nurkowych.

Przeczytałem/przeczytałam powyższe oświadczenie i otrzymałem/otrzymałam wyczerpujące odpowiedzi na wszystkie moje pytania i wątpliwości. Rozumiem cel i potrzebę przedstawionych procedur. Przyjmuję do wiadomości, iż służą one mojemu bezpieczeństwu oraz że niestosowanie się do nich może spowodować zwiększenie ryzyka podczas moich nurkowań.

Podpis uczestnika szkolenia

Data

Podpis rodziców lub opiekunów

Data

Przeczytaj dokładnie przed podpisaniem.

Poniższe oświadczenie informuje o potencjalnym ryzyku związanym z nurkowaniem ze sprzętem powietrznym i postępowaniu podczas kursu. Twój podpis na tym oświadczeniu jest wymagany, aby wziąć udział w Programie nurkowania.

Przeczytaj poniższe oświadczenie przed podpisaniem. Musisz wypełnić to oświadczenie, włączając w to kwestionariusz medycznych, aby móc uczestniczyć w szkoleniu nurkowym. Dodatkowo, jeśli Twoje warunki medyczne zmieniają się w dowolnym momencie podczas programów nurkowania, ważne jest abyś natychmiast poinformował o tym swojego instruktora. Jeżeli jesteś niepełnoletni to oświadczenie muszą podpisać również rodzice lub opiekunowie.

Nurkowanie to sport ekscytujący i wymagający. Jeżeli stosuje się prawidłowe techniki jest on relatywnie bezpieczny. Postępowanie niezgodne z przyjętymi procedurami zwiększa ryzyko.

Aby nurkować bezpiecznie należy być w dobrej kondycji i nie mieć nadwagi. Nurkowanie może być wyczerpujące w pewnych warunkach. System krążenia oraz system oddechowy muszą być w dobrym stanie. Przestrzenie powietrzne takie jak zatoki i ucho środkowe muszą być zdrowe. Nie powinny nurkować osoby cierpiące na choroby serca, mające katar lub choroby infekcyjne dróg oddechowych, padaczkę oraz inne poważne schorzenia lub będące pod wpływem alkoholu lub narkotyków. Jeżeli masz astmę, chorobę serca lub inne przewlekłe schorzenia lub jeśli regularnie bierzesz lekarstwa zasięgnij porady lekarza i instruktora przed przystąpieniem do szkolenia. Instruktor zaznajomi Cię z ważnymi zasadami związanymi z odpowiednim oddychaniem i wyrównywaniem ciśnienia podczas nurkowania. Niewłaściwe używanie sprzętu może spowodować poważne obrażenia. Musisz zostać przeszkolony pod nadzorem uprawnionego instruktora jak bezpiecznie używać tego sprzętu.

Jeżeli masz dodatkowe pytania dotyczące Oświadczenia Medycznego, omów je z Twoim instruktorem przed podpisaniem tego dokumentu.

Kwestionariusz Medyczny Nurka

Do uczestnika:

Celem tej ankiety jest ustalenie czy uczestnik powinien być przebadany przed przystąpieniem do kursu rekreacyjnego nurkowania. Pozytywne odpowiedzi nie muszą oznaczać dyskwalifikacji z nurkowania. Twierdząca odpowiedź oznacza, że występują okoliczności, które mogą wpływać na Twoje bezpieczeństwo podczas nurkowania i musisz poradzić się lekarza.

Proszę odpowiedzieć **TAK** lub **NIE** na pytania dotyczące dawnych lub aktualnych problemów. Jeżeli nie jesteś pewien co odpowiedzieć odpowiedz TAK. Jeżeli którykolwiek z wymienionych poniżej przypadków dotyczy Ciebie, musisz zasięgnąć porady lekarza przed przystąpieniem do szkolenia nurkowego. Od swojego instruktora dostaniesz komplet specjalnych wytycznych PADI dotyczących badań medycznych związanych z rekreacyjnym nurkowaniem, które weźmiesz ze sobą na wizytę u lekarza.

<input type="checkbox"/> Czy jesteś lub zamierzasz zająć w ciążę w najbliższym czasie?	<input type="checkbox"/> Czerwonkę lub odwodnienie wymagające interwencji lekarza?
<input type="checkbox"/> Czy regularnie bierzesz lekarstwa na receptę lub bez recepty? (nie dotyczy środków antykoncepcyjnych)	<input type="checkbox"/> Czy miałeś wypadek nurkowy, chorobę dekompresyjną?
<input type="checkbox"/> Masz ponad 45 lat i jednocześnie możesz odpowiedzieć TAK na jedno lub więcej z poniższych? :	<input type="checkbox"/> Niezdolność do umiarkowanych ćwiczeń (spacer 1,6 km w 12 minut)?
<ul style="list-style-type: none">• palisz fajkę, cygara lub papierosy• znajdujesz się pod opieką lekarza• masz wysoki poziom cholesterolu• masz podwyższone ciśnienie krwi• ktoś w rodzinie choruje na serce lub miał zawał• masz problemy cukrzycowe, też te kontrolowane przez samą dietę	<input type="checkbox"/> Miałeś wypadek z utratą przytomności w ciągu ostatnich pięciu lat?
Czy kiedykolwiek miałeś lub masz obecnie . . .	<input type="checkbox"/> Stałe problemy z kręgosłupem?
<input type="checkbox"/> Astmę, problemy podczas oddychania lub podczas ćwiczeń?	<input type="checkbox"/> Operację związaną z kręgosłupem?
<input type="checkbox"/> Częste i ciężkie ataki kataru siennego lub innej alergii?	<input type="checkbox"/> Cukrzycę?
<input type="checkbox"/> Częste przeziębienia, zapalenie zatok lub bronchit?	<input type="checkbox"/> Problemy z kręgosłupem, ramionami lub nogami- operacje, złamania, zwichnięcia?
<input type="checkbox"/> Choroby płuc?	<input type="checkbox"/> Nadciśnienie lub zażywasz lekarstwa, aby mu zapobiegać?
<input type="checkbox"/> Odmę oplucnową?	<input type="checkbox"/> Choroby serca?
<input type="checkbox"/> Inne choroby lub operację klatki piersiowej?	<input type="checkbox"/> Zawał serca?
<input type="checkbox"/> Problemy ze zdrowiem psychicznym (Ataki paniki, lek przed zamkniętą lub otwartą przestrzenią)?	<input type="checkbox"/> Dusznicę bolesną, operację serca, naczyń krwionośnych?
<input type="checkbox"/> Epilepsję, ataki, konwulsje lub zażywasz lekarstwa, aby im zapobiegać?	<input type="checkbox"/> Operację zatok?
<input type="checkbox"/> Nawracającą migrenę lub zażywasz lekarstwa, aby jej zapobiegać?	<input type="checkbox"/> Chorobę lub operację ucha, utratę słuchu lub problem z utrzymaniem równowagi?
<input type="checkbox"/> Omdlenia i utratę przytomności (częściowe lub całkowite)?	<input type="checkbox"/> Częste problemy z uszami?
<input type="checkbox"/> Czy często cierpisz na chorobę lokomocyjną (morską lub podczas jazdy samochodem)?	<input type="checkbox"/> Krwawienia lub inne choroby krwi?
	<input type="checkbox"/> Przepuklinę?
	<input type="checkbox"/> Wrzody lub operacje wrzodów?
	<input type="checkbox"/> Kolostomię (przetokę chirurgiczną)?
	<input type="checkbox"/> Czy w ciągu ostatnich pięciu lat nadużywałeś alkoholu lub zażywałeś narkotyki i przechodziłeś terapie z tym związaną?

Podane przeze mnie informacje dotyczące mojej historii medycznej są zgodne z moją najlepszą wiedzą. Rozumiem, że jestem zobowiązany poinformować mojego instruktora o każdej i wszystkich zmianach w mojej historii medycznej w dowolnym momencie podczas mojego uczestnictwa w programach nurkowych. Wyrażam zgodę na przejęcie odpowiedzialności za przeoczenie przeze mnie jakichkolwiek byłych lub obecnych warunków medycznych oraz jakichkolwiek zmian.

Imię i Nazwisko oraz podpis uczestnika

Data

Podpis rodziców lub opiekunów

Data

Proszę przeczytać uważnie, wypełnić puste miejsca, napisać datę i podpisać poniższy dokument.

1. Dopuszczenie do szkolenia może nastąpić po przedstawieniu przez uczestnika odpowiednio wypełnionych poniżej wymienionych dokumentów:
 - a. Karta kandydata
 - b. Deklaracja o zwolnieniu z odpowiedzialności prawnej i formalnym przejściu ryzyka.
 - c. Oświadczenie o zrozumieniu standardów i procedur bezpieczeństwa w nurkowaniu.
 - d. Informacje o stanie zdrowia uczestnika.
 - e. Regulamin szkolenia.
2. Uczestnik jest zobowiązany do poinformowania instruktora o pogorszeniu stanu swojego zdrowia i powinien być zbadany przez lekarza przed ponownym wzięciem udziału w zajęciach.
3. W cenie kursu nie ma dodatkowego ubezpieczenia na czas trwania kursu.
4. Termin pierwszych zajęć ustalany jest na spotkaniu organizacyjnym, a terminy zajęć kolejnych ustalane są z uczestnikami w trakcie kursu.
5. Uczestnik kursu ma obowiązek punktualnego przychodzenia na wszystkie ustalone zajęcia kursu. Odrobienie zaległych zajęć wymaga od uczestnika opłacenia kosztów zajęć dodatkowych w kwocie 100zł teoria, oraz wody otwarte i 150zł zajęcia basenowe.
6. Uczestnik kursu ma obowiązek przygotowywania się w domu do zajęć teoretycznych poprzez rozwiązanie zadanych przez instruktora „Pytań kontrolnych”. Nie rozwiązanie zadanych „Pytań kontrolnych” może spowodować konieczność przeprowadzenia dla uczestnika dodatkowego płatnego wykładu
7. Niedopuszczalne jest udostępnianie przez kursanta sprzętu nurkowego osobom postronnym. W takim przypadku kursant ponosi za to pełną odpowiedzialność.
8. Instruktor ma prawo do usunięcia kursanta z kursu w przypadku stawienia się uczestnika na zajęcia pod wpływem alkoholu lub podobnie działających środków bez zwrotu pieniędzy wpłaconych za kurs.
9. Potwierdzam że posiadam ubezpieczenie w Narodowym Funduszu Zdrowia lub inne ubezpieczenie pokrywające koszty transportu oraz leczenia zarówno ambulatoryjnego i szpitalnego oraz w komorze dekompresyjnej.

Przeczytałem powyższy regulamin i otrzymałem wyczerpujące odpowiedzi na wszystkie moje pytania i wątpliwości. Akceptuję powyższy regulamin w całości.

Podpis uczestnika kursu *

Data

Podpisy rodziców lub opiekunów **

Data

* Wyrażam zgodę na przechowywanie moich danych przez Macieja Jurasz

** Wypełniają rodzice lub prawni opiekunowie osób niepełnoletnich.

PADI Centrum Nurkowe Płetwal Poznań www.pletwal.eu

KOMENTARZ PO SZKOLENIU

Imię, nazwisko kursanta:.....

Data urodzenia:..... Nr telefonu:.....

Adres:.....

Email:.....

Nazwa kursu i miejsca:.....

Data ukończenia kursu:.....

Proszę uprzejmie o umieszczenie opinii o szkoleniu prowadzonym przeze mnie, zależy mi na ukazaniu przez Ciebie wszelkich uwag i niedociągnięć które zauważyłeś podczas szkolenia, jak również przede wszystkim na słowach Twojego uznania dla organizacji i formy prowadzenia przeze mnie szkolenia ☺ Pragnę rozwijać swój warsztat prowadzonych szkoleń, dlatego bardzo liczę się z Twoim zdaniem i opinią na mój temat ☺

Zaznacz w kółko typ Twojego komentarza:

Pozytywny

Neutralny

Negatywny

Komentarz uczestnika kursu:.....

.....

.....

.....

podpis uczestnika kursu lub opiekuna

Jeśli nie wyrażasz zgody na przetwarzanie twojego komentarza o Maćku np.: w celu publikacji na stronie internetowej, proszę zaznaczyć to w treści komentarza.