

## 「做自己的主人」2天1夜夏令營隊

### 學員及陪同者參加水域活動自我身體狀況檢查表暨活動同意書\_家長版

說明：本檢查表及活動同意書參考開放水域運動教育中心編制之「學生(員)無動力載具水域活動——學生(員)自我身體狀況檢查表暨活動同意書」，並新增相關個人資訊

#### 一、【活動同意書】

- (1) 本人(正楷填寫姓名)\_\_\_\_\_瞭解並接受參與本次水域運動體驗存在一定風險。當本人認為不適合從事任何一項體驗項目時，本人有權力決定選擇不參與，並同意尊重他人相同的決定。
- (2) 本人瞭解自己如有任何生理上的限制：包括頸部、背部、心臟疾病、高血壓、糖尿病、氣喘、癲癇者、骨頭或關節、最近動過手術等，並主動告知水域運動體驗主辦單位。
- (3) 本人同意參加水域運動體驗期間，遵照主辦單位所有的安全指示及規範，並聲明：若因個人疏失(因學員個人的特異行為而造成身體或財物損失，或未遵照正常操作所導致的傷害)，願自負責任，不能對活動主辦單位及工作人員(救生員)追究責任。
- (4) 活動期間若發生意外或引發疾病，同意配合主辦單位安排接受緊急醫療照顧。主辦單位已為參加活動人員投保相關保險，如有事故發生將以保險公司理賠金額為準，並委由保險公司處理。
- (5) 我已詳細閱讀上述資訊，充分瞭解本次水域運動體驗須知、風險責任，以及可能產生的傷害及損失，同意簽署本文件，以示放棄提出對主辦方因人身受傷、財產損壞請求之損害賠償及訴訟，惟因主辦方之故意犯罪或重大疏失不在此限。我同意提供所有課程中拍攝之圖片、照片、影片聲音檔及心得或收穫予水域運動體驗作為活動宣導及推廣用，並使學員水域運動體驗享有包括但不限於重製、改作、散布、公開發表及再授權等著作財產權利。

**請翻至下頁填寫**

## 二、【參加者身體狀況檢查評估表及相關資訊】

請仔細閱讀以下問題，並在「是」或「否」位置打勾。請特別注意「是」「否」的狀況並不是無法參加課程的依據。如果我們對你的身體健康調查表有任何問題，我們會與你討論。

|     |                                                                                                                    |                             |                              |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------|
| 1.  | 是否有皮膚外傷尚未復原？                                                                                                       | <input type="checkbox"/> 是  | <input type="checkbox"/> 否   |
| 2.  | 是否有慢性疾病，醫師囑咐不能從事水域或劇烈活動？                                                                                           | <input type="checkbox"/> 是  | <input type="checkbox"/> 否   |
| 3.  | 您有任何生理條件（包括暫時或永久性）的限制嗎？                                                                                            | <input type="checkbox"/> 是  | <input type="checkbox"/> 否   |
| 4.  | 承上1、2、3若有，請說明：                                                                                                     |                             |                              |
| 5.  | 您的手部能進行旋轉或上半身能左右做轉體動作？                                                                                             | <input type="checkbox"/> 是  | <input type="checkbox"/> 否   |
| 6.  | 您是否有特別害怕或不喜歡的事物？如聲音、場景、碰觸、熱、曬...等狀況會引發情緒緊張或躁動？                                                                     | <input type="checkbox"/> 是  | <input type="checkbox"/> 否   |
| 7.  | 承上6若有，請說明具體事物及習慣情緒安撫的方式：                                                                                           |                             |                              |
| 8.  | 近期內（三個月）運動傷害症狀： <input type="checkbox"/> 是 _____ <input type="checkbox"/> 否                                        |                             |                              |
| 9.  | 是否有藥物過敏或其他過敏現象？（於緊急醫療照護協助醫療人員正確判斷）<br>如有請列出過敏藥物 / 過敏原： <input type="checkbox"/> 是 _____ <input type="checkbox"/> 否 |                             |                              |
| 10. | 請說明您期待從本營隊活動獲得什麼：                                                                                                  |                             |                              |
| 11. | 請列出活動主辦單位尚須注意之事項：                                                                                                  |                             |                              |
| 12. | 我已經充分了解主辦單位所提出須注意的事項                                                                                               | <input type="checkbox"/> 瞭解 | <input type="checkbox"/> 不瞭解 |

立書同意人簽名：\_\_\_\_\_ 立書同意人出生年月日：\_\_\_\_\_

緊急連絡電話：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日