**SAĞLIK SORUNLARI VE RİSK BİLGİLENDİRMESİ:**

**DOĞADA YAPILAN AKTİVİTELER**;  Hava Şartları (Fırtına ve/veya Soğuk),  kar altındaki kaya yapısı, rota ve kayanın zorluk derecesi, çığ oluşumu riski, kar yapısı, sis, taş düşmesi, hayvan tehlikesi, bilgi yetersizliği, tecrübe eksikliği, malzeme yetersizliği, fiziksel yetersizlik, antrenman eksikliği, dikkatsizlik, Konsantrasyon eksikliği, Aşırı enerji harcanması, özgüven fazlalığı, telaşlanmak, kontrol kaybı vs. nedenleriyle RİSK İÇERİR.

**“YÜKSEK TANSİYON, KALP RAHATSIZLIKLARI, ASTIM GİBİ SOLUNUM RAHATSIZLIKLARI İLE  ADALE/EKLEM ROMATİZMASI, EPİLEPSİ (SARA) VS.** doğada tedavisi son derece güç olan hastalıklara sahip kişiler  doğa yürüyüşlerine  kabul edilmezler. Hastalıklarını beyan etmeyenler sorumluluklarını kendileri taşımakla yükümlüdürler.

Doğada ve bu spor kapsamında yapılan etkinliğe başlamadan önce üyelerin sağlık kontrolünden geçtiği ve sağlıklı olarak geldiği kabul edilir.

Doğada yapılan etkinlikler sırasında sigara ve içki içilmez,  doğada hiç bir şekilde çöp bırakılmaz, Sorumlu antrenör/Rehber etkinlikteki tek yetkili kişidir. Rehberin ve onun belirlediği diğer topluluk görevlilerinin uyarı ve talimatlarına uygun davranmayanlar daha sonraki yürüyüşlere kabul edilmezler.”

 **“YUKARIDA BELİRTİLEN KURALLARI, SAĞLIK SORUNLARI VE RİSK BİLGİLENDİRMESİ”** şartlarını okuduğumu, riskleri ve tehlikeleri anladığımı, sayılan bu hastalıklardan veya doğaya çıkmaya engel diğer hastalıklardan herhangi birine sahip olmadığımı, doğada yapılacak yürüyüş için sağlıklı bir kişi olduğumu, ve bu etkinliğe hiçbir zorlama olmadan tamamen kendi isteğimle katıldığımı kabul ve beyan ederim.

Bu belgeyi imzalayarak/onaylayarak kendi can güvenliğimle ilgili sorumluluklarımı kabul etmekteyim ve doğabilecek her türlü tehlike ve kazadan, T.C. kanunlarının verdiği en geniş yetki anlamında, İzmir Kâtip Çelebi Üniversitesi ve yöneticilerini sorumlu tutmayacağımı beyan ederim.

AD-SOYAD                   :

T.C. KİMLİK NO           :

FAKÜLTESİ/BÖLÜMÜ:

TELEFONU                    :

DOĞUM TARİHİ           :

E-POSTA                       :

İMZA                           :

 …./……/20..