



KİŞİSEL SAĞLIĞINIZ KENDİ SORUMLULUĞUNUZDADIR!

Tabloda listelenen riskleri ve potansiyel olarak yaşamı tehdit eden tıbbi durumları okuduğumu ve anladığımı ve de fiziksel ve tıbbi olarak GWO eğitimine katılmaya uygun olduğumu onaylıyorum.

GWO eğitimine katılımımı engelleyecek veya etkileyecek herhangi bir faktörün bulunmadığını beyan ederim.

GWO eğitimi süresince atanan eğitmenin tüm talimatlarına uymayı kabul ediyorum.

Tıbbi uygunluğumla ilgili herhangi bir şüphe olması durumunda, eğitim veren kişi eğitimi durduracak ve bir doktor tavsiyesi alacaktır.

Kursiyerin Tam Adı	
WINDA ID	
Eğitimin Adı	
İmza ve tarih	

GWO eğitimine katıldığınızda aşağıdaki koşullar risk oluşturabilir. Aşağıdakilerden herhangi birini yaşarsanız, eğitim kurumunuzu uyarın.

- Astım veya diğer solunum bozuklukları
- Epilepsi, bilinç kaybı veya diğer nöbetler
- Anjina veya diğer kalp şikayetleri
- Vertigo veya iç kulak problemleri (dengede zorluk)
- Klostrfobi/akrofobi (kapalı alan/yükseklik korkusu)
- Kan basıncı bozukluğu
- Diyabet
- Kalp pili veya implante edilmiş defibrilatör
- Artrit, osteoartrit veya hareketliliği etkileyen diğer kas/iskelet bozuklukları
- Bilinen alerjiler (örn. arı/eşekarısı sokmaları veya örümcek ısırıkları)
- Son ameliyat
- Tırmanmayı veya tırmanmanın fiziksel etkisini etkileyebilecek diğer herhangi bir tıbbi durum veya ilaç bağımlılığı