



BRLOG
— ACADEMY & WELLNESS —

PRISTUPNICA

upis · zdravstvena izjava · privole · izjava o preuzimanju odgovornosti

PODACI SUDIONIKA

Ime i prezime _____ Datum rođenja _____
Adresa _____
Telefon _____ E-adresa _____
Fotografije s aktivnosti šaljemo na WhatsApp ili Viber, na gornji broj ili na _____
Kontakt za hitne slučajeve — ime i telefon _____
Za sudionika mlađeg od 18 — roditelj ili skrbnik, ime i telefon _____
☐ Kao roditelj ili zakonski skrbnik dajem suglasnost za sudjelovanje maloljetnog sudionika.

PRIJAVLJUJEM SE ZA

☐ GROUNDWAY™ ☐ Jahaća šetnja
☐ WILDROOT™ ☐ Druženje s konjem
☐ Prevladaj strah od konja ☐ Profesionalno fotografiranje s konjem
☐ Mindfulness druženje s konjem Jezik ☐ slovenski ☐ hrvatski
Broj poklon bona, ako ga imaš _____

ZDRAVSTVENA IZJAVA

Pitamo isključivo radi tvoje sigurnosti.

☐ Nemam zdravstvenih tegoba ni alergija i ne uzimam lijekove koji utječu na pažnju, ravnotežu ili reakciju.
☐ Imam, važno za sigurnost: _____
Trudnoća ☐ ne ☐ da Lijek za alergijsku reakciju nosim sa sobom ☐ ne ☐ da
☐ Izričito pristajem da Brlog ove podatke koristi isključivo radi moje sigurnosti i ne proslijeđuje ih nikome osim, u slučaju nužde, hitnoj medicinskoj službi.

IZJAVA O PREUZIMANJU ODGOVORNOSTI

Potpisom potvrđujem:

1. Svjestan sam rizika. Boravak i rad uz konje nose rizik ozljede koji se ne može u potpunosti ukloniti. Konj je živo biće i njegovu reakciju na zvuk, pokret, ljude ili druge životinje teško je predvidjeti. Rizici uključuju, ali nisu ograničeni na: nagli pokret, bijeg, propinjanje, ritanje, ugriz, spoticanje ili pad konja, pad s konja, gaženje ili prignječenje, ozljedu od opreme koja može popustiti, neravan ili klizak teren, vremenske uvjete te ponašanje drugih ljudi i životinja.
2. U aktivnostima sudjelujem dobrovoljno i na vlastitu odgovornost, u skladu sa svojim sposobnostima i zdravstvenim stanjem, i preuzimam rizike iz točke 1.
3. Pridržavat ću se svih uputa voditelja: zatvorena obuća, zaštitna kaciga pri jahanju, bez alkohola i opojnih sredstava.
4. Aktivnosti Brloga nisu terapija, psihoterapija ni terapija uz pomoć konja, nisu škola jahanja ni poduka jahanja, niti sportska ili natjecateljska aktivnost.
5. Podaci koje sam naveo u zdravstvenoj izjavi točni su i potpuni. O svakoj promjeni koja bi mogla utjecati na sigurnost obavijestit ću Brlog bez odgode.
6. Aktivnosti se održavaju na otvorenom, pa Brlog može odgoditi ili otkazati termin zbog vremenskih uvjeta i drugih nepredviđenih okolnosti. Tada dogovaramo novi termin ili mi se vraća uplaćeni iznos.
7. Pročitao sam i prihvaćam Uvjete poslovanja i Politiku privatnosti, dostupne na [mojbrlog.si](#).
8. Ova izjava vrijedi 12 mjeseci od dana potpisa, za sve aktivnosti u tom razdoblju.

PRIVOLE

Dobrovoljne su i možeš ih povući u svakom trenutku na info@mojbrlog.si.

Objavu fotografija i snimki s aktivnosti:

☐ dopuštam ☐ dopuštam samo one na kojima nisam prepoznatljiv ☐ ne dopuštam
☐ Želim povremeno primati Brlogove priče i novosti na svoju e-adresu.

NAPOMENE SUDIONIKA

Mjesto i datum

Potpis sudionika

Potpis roditelja ili skrbnika

EVIDENCIJA DOLAZAKA

Ime i prezime sudionika _____ Pristupnica vrijedi do _____

[illegible]