



Outward Bound Croatia

Prijavnica

Povjerljivo (kada se ispunii)

Napomena instruktora:

**Samo za
upotrebu ureda**

Provjeroeno:

PODACI O PROGRAMU	Naziv programa	
	Datum	
	Mjesto	

PODACI O POLAZNIKU

Ime			
Prezime			
Spol			
Datum rođenja		Dob	
Država i mjesto rođenja			
Državljanstvo			
Težina		Visina	

Zemlja prebivališta		
Adresa prebivališta		
Mjesto i poštanski broj		
Osobni dokument		Broj:
Broj fiksnog telefona		
Broj mobilnog telefona		
E-mail adresa		

Jeste li prije sudjelovali u nekom od programa OBC-a? Kada i gdje?	
--	--

Konfekcijska veličina majice	XS	S
	M	L
	XL	drugo: _____

Podaci o kontakt osobi za hitan slučaj

Ime			
Prezime			
Broj mobilnog telefona			
E-mail adresa			

Odnos s polaznikom (roditelj, odgajatelj...)		
Adresa prebivališta		
Broj fiksnog telefona		

Informacije o korištenju lijekova i fizičkoj aktivnosti polaznika

Alergije	Podrazumijeva alergije na lijekove, hranu, ugrize insekata, biljke itd.		Da li ste ikada imali anafilaktički sok?	DA / NE
<input checked="" type="checkbox"/> nemam alergiju (ukoliko imate upišite ih u tablicu desno)	Alergija	Reakcija	Potrebni lijekovi (ako ih uzimate)	

Lijekovi koje trenutno uzimate	Ako uzimate lijekove za liječenje psihijatrijskih poremećaja, molimo navedite sve koje uzimate ili ste nedavno promjenili terapiju.			
---------------------------------------	---	--	--	--

<input checked="" type="checkbox"/> ne uzimam lijekove (ako uzimate upišite ih u tablicu desno)	Lijekovi	Razlog uzimanja	Količina	Početak uzimanja	Nuspojave
	Navedite naziv	Simptom/stanje	Učestalost uzimanja		

Napomena	<i>Ako polaznik uzima lijekove na recept, mora ih donijeti na program u originalnom pakiranju s uputstvima za upotrebu Ako je moguće ponesite rezervnu količinu. Ako dođe do promjena, molimo Vas da nas obavijestite.</i>				
-----------------	--	--	--	--	--

Trenutne fizičke aktivnosti	Važno je da budemo svjesni Vaše razine fizičke spreme. Navedite aktivnosti u kojima svakodnevno ili tjedno sudjelujete, a koji ukazuju na trenutačnu fizičku spremu. Obavezno uključite sve aktivnosti.				
------------------------------------	---	--	--	--	--

<input checked="" type="checkbox"/> ne bavim se nikakvim aktivnostima (ili upišite desno u tablicu)	Aktivnost	Učestalost	Prosječno vrijeme trajanja	Intenzitet

Vještina plivanja	Važno je da budemo svjesni Vaše vještine plivanja. Navedite svoju razinu u nastavku.				
--------------------------	--	--	--	--	--

<input type="checkbox"/> neplivač	<input type="checkbox"/> plivač	<input type="checkbox"/> dobar plivač
-----------------------------------	---------------------------------	---------------------------------------

Podaci o zdravstvenom stanju polaznika

Dijagnoze, poremećaji, bolesti, zdravstveni problemi			Zaokružite odgovor za svako pitanje		
#1	Hospitaliziran u poslednje 2 g.	DA / NE	#10	Problemi s kostima, zglobovima, tetivama (prethodne ozljede)	DA / NE
#2	Astma, drugi plućni problemi	DA / NE	#11	Dijabetes	DA / NE
#3	Epilepsija / napadaji u zadnjih 6 mjeseci	DA / NE	#12	Visoki/niski krvni tlak	DA / NE
#4	Bolovi u prsimu/pritisak, nedostatak daha, vrtoglavica	DA / NE	#13	Glavobolje / Nesvjestica	DA / NE
#5	Srčani problemi	DA / NE	#14	Posjećujete li trenutno doktora iz nekog razloga	DA / NE
#6	Pušač	DA / NE	#15	Anksioznost / Depresija / Poremećaji spavanja	DA / NE
#7	Da li ste trenutno trudni	DA / NE	#16	Poremećaji učenja/ili/i/ ADD/ADHD	DA / NE
#8	Kožne bolesti ili osjetljivosti	DA / NE	#17	Druge psihičke smetnje, poremećaji	DA / NE
#9	Maligne bolesti	DA / NE	#18	Ostali zdravstveni problemi / bolesti / simptomi / protetički uredaji	DA / NE
Ako ste nešto zaokružili DA, molimo napišite dodatno pojašnjenje					

#__	
#__	
#__	
#__	
#__	

VAKCINACIJA / IMUNIZACIJA

Imate li status prijenosnika za bilo kakvu zaraznu bolest? (odgovor je obavezan)	DA / NE	Detalji:				
<i>Primljena cjepiva za sljedeće</i>	tuberkuloze i / ili tifusne groznice DA / NE	tetanus DA / NE	poliomelitis DA / NE	ospice DA / NE	zaušnjaci DA / NE	rubeola DA / NE
<i>Hrana</i>	Posebna prehrana (dijeta, vegetarijanstvo, veganstvo itd.)					

IZJAVA O ODGOVORNOSTI I PREUZIMANJU RIZIKI

Ispunjava i potpisuje polaznik, te roditelj odnosno skrbnik ukoliko se radi o maloljetnoj osobi.

Outward Bound program je obrazovni program koji uključuje aktivnosti na otvorenom i zatvorenom te druge rekreacijske aktivnosti. Osnovna metoda izvedbe je iskustveno učenje koje pruža mogućnost sudjelovanja u nesvakidašnjim aktivnostima, eksperimentiranje s različitim rješenjima i ponašanjima, te grupni i individualni rad.

Program može uključivati aktivnosti kao što su planinarenje, kampiranje, paljenje logorske vatre/priprema hrane na logorskoj vatri, sportsko penjanje i spuštanje niz stijenu, špiljarenje, kajakarenje, prelaženje pličaka, plivanje, poligonske igre na niskom uževlju ili druge slične aktivnosti. Različite aktivnosti uključuju veću ili manju razinu fizičkog naporu i mogu uključivati uporabu specijalne opreme ili aparata pruženih od strane Hrvatske škole Outward Bound.

Takve aktivnosti nadgledane su od strane kvalificiranih, iskusnih instruktora, koji se brinu za fizičku i emocionalnu sigurnost polaznika. Polaznicima će svaka aktivnost prethodno biti objašnjena i od polaznika se očekuje da će poštivati sigurnosne procedure u koje su prethodno upućeni te da će izričito naglasiti ako nisu sigurni što se od njih očekuje. Polaznici ne moraju sudjelovati u svim aktivnostima ako to izričito ne žele, ali moraju biti prisutni.

U Hrvatskoj školi Outward Bound puno pažnje posvećuje se briži oko sigurnosti polaznika. Međutim, kao u bilo kojoj avanturističkoj aktivnosti, neki čimbenici su izvan naše kontrole. Pojedine aktivnosti uključuju poznate i nepoznate rizike koji mogu dovesti do fizičke opasnosti ili štete. Zbog toga u Hrvatskoj školi Outward Bound provodimo rigorozni sustav upravljanja sigurnošću temeljenim na više od 75 godina iskustva u pružanju avanturičkih aktivnosti kroz Outward Bound sustav, pod nadzorom naše krovne organizacije Outward Bound International.

Saznajte više o sigurnosti na našim programima na <https://www.outwardboundcroatia.com/o-nama/sigurnost/>

Izjava o odgovornosti i preuzimanju rizika

Ovime prihvaćam sudjelovanje u svim navedenim aktivnostima, korištenje sve opreme i aparata koje pruža Hrvatska škola Outward Bound te pridržavanje svih pravila i propisa namijenjenih ostvarivanju sigurnosti i dobrobiti svih polaznika. Prihvaćam punu suradnju s osobljem i marljivo pridržavanje svih sigurnosnih procedura. Prihvaćam pravila i sigurnost za svoje dobro i dobro drugih.

Svjestan sam da moje sudjelovanje na programu uključuje određenu količinu rizika. Ako nanesem štetu drugoj osobi ili imovini, preuzeti ću odgovornost i pobrinuti se da Hrvatska škola Outward Bound i/ili njezina povezana tvrtka ne odgovaraju za tako prouzročenu štetu.

Pridržavati ću se uvjeta i propisa koji zabranjuju pušenje i konzumiranje alkoholnih pića i droga. Također ću u potpunosti i surađivati prema uputama osoblja Hrvatske škole Outward Bound.

Neću smatrati Hrvatsku školu Outward Bound ili njihove pružatelje uslužu odgovornim za gubitak imovine koja se može dogoditi tijekom programa. Dužan sam obavijestiti odgovorne osobe za svoju sigurnost u vezi sa svim mogućim zdravstvenim problemima koji mogu utjecati na moje sudjelovanje na programu ili koji bi me mogli spriječiti u sudjelovanju na programu.

PROMOTIVNI MATERIJALI

Slažem se da se fotografski i video materijal s programa Hrvatske škole Outward Bound koristi za promotivne svrhe. Hrvatska škola Outward Bound ima pravo koristiti, emitirati, prikazivati, reproducirati i/ili javno objavljivati dostupne materijale snimljene tijekom ili povezane s programom u svim medijima, uključujući radio, televiziju, razne događaje, prijenosnike podataka i Internet. Hrvatska škola Outward Bound ima pravo na bilo kakve izmjene, rezove ili druge promjene u materijalu i korištenje takvog modificiranog materijala bez ikakvih ograničenja.

Svjestan sam da neću biti ovlašten odobriti izmjene. Također ne očekujem da ću ostvariti bilo kakvu financijsku korist od pojavljivanja na bilo kojem materijalu koji se odnosi na program.

Izjavljujem da sam detaljno obaviješten o sigurnosnim pravilima.

Izjavljujem i potvrđujem da sam pročitao i razumio sve dijelove prijavnog obrasca te da su sve informacije navedene u prijavnom obrascu točne.

.....
Ime i prezime polaznika

.....
Potpis

.....
Datum