



### 1. KİŞİSEL BİLGİLER

Adı Soyadı : ..... T.C. Kimlik No : .....  
Telefon : ..... E-posta : .....

### 2. ACİL DURUMDA ULAŞILACAK KİŞİ

Adı Soyadı : ..... Yakınlık Derecesi : .....Tlf : .....

### 3. SAĞLIK DURUMU

Aşağıdaki soruları lütfen doğru şekilde cevaplayınız.

**Herhangi bir kronik hastalığınız var mı?**

- Hayır  
 Evet → Açıklayınız: .....

**Kullandığınız düzenli ilaç var mı?**

- Hayır  
 Evet → .....

**Herhangi bir alerjiniz var mı?**

- Hayır  
 Evet → .....

**Daha önce ciddi bir spor sakatlığı geçirdiniz mi?**

- Hayır  
 Evet → .....

### 4. DAĞCILIK / DOĞA SPORLARI DENEYİMİ

Daha önce yürüyüş veya dağcılık etkinliğine katıldınız mı?

- Hayır (İlk defa katılıyorum)  
 Evet

**Varsa deneyiminiz:**

- Doğa yürüyüşü  
 Kamp  
 Kaya tırmanışı  
 Dağcılık  
 Diğer: .....

### 5. RİSK BİLGİLENDİRME VE SORUMLULUK BEYANI

Doğa yürüyüşü, dağcılık ve benzeri açık hava etkinliklerinin; düşme, yaralanma, hava koşullarından etkilenme, yön kaybı gibi riskler içerdiğini biliyorum.

Katıldığım etkinlik sırasında:

Kulüp yetkililerinin ve etkinlik liderinin talimatlarına uyacağımı, Fiziksel durumumun etkinliğe katılmaya uygun olduğunu, Doğa sporlarının içerdiği riskleri kabul ettiğimi, Kulübün kasıt veya ağır ihmal dışındaki durumlarda sorumlu tutulamayacağını kabul ve beyan ederim.

### 6. KİŞİSEL VERİLERİN KORUNMASI (KVKK)

Tarafımdan paylaşılan kişisel verilerin; Etkinlik organizasyonu, Acil durum iletişimi, Kulüp faaliyetleri hakkında bilgilendirme amaçlarıyla işlenmesine ve saklanmasına açık rıza verdiğimi kabul ederim.

### 7. BEYAN

Yukarıda verdiğim bilgilerin doğru olduğunu, kulüp etkinliğine misafir katılımcı olarak katıldığımı ve kulüp kurallarına uyacağımı kabul ederim. .... / ..... / .....

İmza : .....