



PRIJAVNICA
ZA GOZDNO ZDRAVLJENJE
SKUPINA ODRASLIH

Spodaj podpisani/a: _____

z bivališčem: _____

telefonski kontakt: _____

vodim skupino _____ udeleženec na gozdno zdravljenje Gozdne šole Hosta.

Kot odrasel(a) in samostojen(a) potrjujem, da sem v celoti seznanjen(a) z vsebino te "Prijavnice". Potrjujem resničnost mojih navedb, ki služijo in podpirajo mojemu in skupnemu dobrobitju gozdnega zdravljenja ter osveščanju skrbnice o morebitnih posebnostih, da bo lahko v najboljši meri skrbela in podprla najvišje dobro skupine. Izjava mi je po skrbnem branju v celoti razumljiva in se z njo v celoti strinjam.

1. Zdravstvene posebnosti udeležencev (alergije na cvetni prah, pike žuželk, sonce ipd., bolezni, sindromi, avtizem, vedenjske motnje, telesne okvare in nepravilnosti, kronične bolezni idr.): _____



2. Čustvene posebnosti udeležencev (strah pred naravo, pred družbo drugih ljudi, pred določenimi živalmi, strah pred samoto, strah pred smrtjo, strah pred bolečino, travme, žalovanje, zamere, jeza, odvisnosti od ljudi, elektronike, substanc... ipd.):_____

3. Drugo po presoji, kar potrebuje nego (nezdrav odnos, nesamostojnost, apatija, pomanjkanje volje do življenja, izgubljenost, občutek brezizhodnosti ipd.)

1

Predmet te izjave je eno ali več dnevna udeležba na gozdnem zdravljenju za dan oz. za obdobje _____, na gozdni lokaciji Hoste.

2

Izjavljam, da je skupina pred prijavo seznanjen(a) z značilnostmi, prostorom in naravo gozdnega zdravljenja.



3

Seznanjen(a) sem s tem, da je prostor zasebna lastnina. Zavezujem se, da bom skrben(a) do posesti in narave. Za svoje namerno ali malomarno škodljivo ravnanje prevzemam odgovornost in škodo s skrbnico rešujem obzirno in spoštljivo, tudi z finančnim nadomestilom, če se ta pojavi. Če škodo povzroči drug udeleženec skupine, v posvetu z njim enako spoštljivo rešujemo morebitno škodo.

Izjavljam, da sem seznanjen(a) z naravo gozda, prav tako skupina, in s potencialnimi nevarnostmi, ki izvirajo iz gibanja v naravi, zato za morebitno nezgodo, ki bi se zgodila meni ali udeležencem skupine, zaradi katerega koli vzroka, nad katerim skrbnica nima vpliva, odgovarja vsak sam.

4

Izjavljam, da v celoti prevzemam odgovornost nad potekom svojega zdravljenja, temu se pridružujejo izjave udeležениh, h kateremu pristopamo vestno in z iskreno namero po ozdravitvi.

6

Cena gozdnega zdravljenja ne vključuje prehrane in posebnega zavarovanja udeležencev. Plačilo se poravna pred udeležbo v celoti ali po obrokih, če je odmik daljši in izrazite željo po tem. Plačilo je vračljivo v primeru višje sile, zaradi katere bi bilo gozdno zdravljenje odpovedano.

7

S to izjavo se zavezujem, da sem seznanjen(a) z vsebino "Prijavnice" in prevzemam polno odgovornost za svoje ravnanje in ravnanje skupine.

Za "Prijavnico" se vam najlepše zahvaljujem, saj ste s tem izrazili dobronamernost in iskrenost po zdravljenju. Zaupano je skrbna intima med vami in skrbnico za namero zdravljenja in ni dano tretjim osebam. Veselim se gozdnega opolnomočenja.

Kraj in datum

Udeleženec (podpis)
