**SAGLASNOST ZA UČEŠĆE U PROGRAMU VEŽBANJA NA SOPSTVENU ODGOVORNOST**

Ja, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ime i prezime), svojim potpisom potvrđujem sledeće:

1. **Dobrovoljno učestvovanje**  
   Učestvujem u programu vežbanja na sopstvenu inicijativu i u potpunosti razumem da sve aktivnosti sprovodim na sopstvenu odgovornost.
2. **Svesnost o zdravstvenom stanju**  
   Izjavljujem da sam upoznat/a sa svojim zdravstvenim stanjem i da nemam medicinskih prepreka za učestvovanje u ovom programu. Ukoliko imam zdravstvene poteškoće, konsultovao/la sam se sa lekarom pre početka programa vežbanja.
3. **Razuman pristup vežbanju**  
   Obavezujem se da ću vežbe izvoditi u skladu sa sopstvenim sposobnostima, slušati uputstva instruktora i poštovati granice svog tela, kako bih izbegao/la potencijalne povrede.
4. **Odricanje od odgovornosti**  
   Razumem i prihvatam da instruktor i organizator programa nisu odgovorni za eventualne povrede, zdravstvene probleme ili bilo kakve posledice koje mogu nastati tokom ili nakon vežbanja.
5. **Prava i obaveze**  
   Imam pravo da u svakom trenutku prekinem vežbanje ukoliko osetim nelagodnost, bol ili bilo kakve simptome koji mogu ukazivati na zdravstveni problem.

Potvrđujem da sam pročitao/la i razumeo/la sve navedeno u ovoj saglasnosti, kao i da je moj pristanak dobrovoljan.

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Mesto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Potpis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_