

## COVID-19 RİSK KABUL TAAHÜTNAMESİ

Organizasyon Adı:..... Tarih: \_\_\_\_\_

COVID-19, Dünya Sağlık Örgütü tarafından küresel bir pandemi olarak ilan edilmiştir. Dünya Sağlık Örgütü ve uzmanlar COVID-19'un son derece bulaşıcı olduğunu, kişiden kişiye temas yolu ile bulaştığını belirtmişlerdir. Türkiye Buz Pateni Federasyonu ve organizasyon yapan Gençlik ve Spor İl Müdürlükleri ..... müsabakası için gerekli tedbirleri almıştır fakat enfekte olunmayacağını garantisini verememektedir. Ayrıca müsabakaya katılım göstermeniz, enfekte olma ihtimalinizi artırabilir.

\* \* \*

.....Organizasyon ..... (sporcu,antrenör, hakem, idareci, ) olarak katılmak istemekteyim. Adı geçen organizasyon katılım göstermem ile birlikte COVID- 19 bağıntılı tüm organizasyon koşullarını kabul ettiğimi, bu sözleşmeyi imzalayarak, COVID-19'un bulaşıcı yapısını bildiğimi ve organizasyona katılımımın bir sonucu olarak COVID-19'a enfekte olma riskini üstlendiğimi bildiririm. Bu enfeksiyonun bedensel zarar, hastalık, kalıcı sakatlık veya ölümlerle sonuçlanabileceği riskini de kabul ettiğimi bildiririm. Organizasyon esnasında enfeksiyon kapma riskinin müsabaka alanında bulunacak tüm katılımcıların, benim ve başkalarının eylemlerinden veya ihmallerinden kaynaklanabileceğini anlıyorum. Yukarıdaki risklerin tümünü üstlendiğimi, doğabilecek her türlü hastalık ve bu hastalıktan kaynaklı finansal olarak doğabilecek sorumlulukları aldığımı taahhüt ederim. Organizasyonun düzenlenmesinde dahili bulunan tüm kurumlar, organizasyon içerisinde yer alacak tüm yetkili ve görevli kişilere herhangi bir hukuki süreç başlatmayacağımı taahhüt ederim. Organizasyon süresince COVID-19 içerikli şahsıma uygulanacak tüm işlemleri ve gerek görülmesi halinde testleri kabul edeceğimi ve Gençlik ve Spor Bakanlığı talimatları ile Türkiye Buz Pateni Federasyonu Covid- 19 Normalleşme Süreci Organizasyonlarına başlanabilmesi için Alınacak Tedbirler Kılavuzu'nda yer alan, belirtilen tüm önlemleri alacağımı taahhüt ederim.

İsim-Soyisim : Doğum Tarihi :

Adres :

Telefon No :

Acil Durumda İletişime Geçilecek Kişi ve Telefon No:

İmza - Tarih :

18 yaş altı sporcuların veli veya vasileri aşağıdaki metni doldurmalıdır.

Yukarıda adı geçen reşit olmayan kişinin velisi / vasisiyim. Yukarıdaki belirtilen risklerin ve bildirimlerin mahiyetini anladığımı ve velisi olduğum sporcunun organizasyona katılmasına izin verdiğimi taahhüt ederim.

Her türlü sorumluluktan muaf tuttuğum turnuva organizasyonundaki yetkili kurum ve kişilere karşı herhangi bir hukuki süreç başlatmayacağımı bildiririm.

İsim-Soyisim : Veli / Vasi imzası - Tarih :