**COVID-19 RİSK KABUL TAAHÜTNAMESİ**

Faaliyet’in Adı: ANKARA TOHM FLÖRE PERFORMANS ÇALIŞMALARI 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 Eskrim Federasyonu ANKARA TOHM FLÖRE PERFORMANS ÇALIŞMALARI için gerekli tedbirleri almıştır fakat enfekte olunmayacağının garantisini verememektedir. Ayrıca ANKARA TOHM FLÖRE PERFORMANS ÇALIŞMALARI’na katılım göstermeniz, enfekte olma ihtimalinizi artırabilir.

\* \* \*

ANKARA TOHM FLÖRE PERFORMANS ÇALIŞMALARI’na sporcu olarak katılmak istemekteyim. Adı geçen ANKARA TOHM FLÖRE PERFORMANS ÇALIŞMALARI2na katılım göstermem ile birlikte COVID-19 bağıntılı tüm koşulları kabul ettiğimi, bu sözleşmeyi imzalayarak, COVID-19'un bulaşıcı yapısını bildiğimi ve kampa katılımımın bir sonucu olarak COVID-19’a enfekte olma riskini üstlendiğimi bildiririm. Bu enfeksiyonun bedensel zarar, hastalık, kalıcı sakatlık veya ölümle sonuçlanabileceği riskini de kabul ettiğimi bildiririm. Kamp 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. Bu çalışmaların düzenlenmesinde dahili bulanan tüm kurumlar, çalışma içerisinde yer alacak tüm yetkili ve görevli kişilere herhangi bir hukuki süreç başlatmayacağımı taahhüt ederim. Kamp süresince COVID-19 içerikli şahsıma uygulanacak tüm işlemleri ve gerek görülmesi halinde testleri kabul edeceğimi ve Gençlik ve Spor Bakanlığı talimatları ile Türkiye Eskrim Federasyonu Covıd-19 Normalleşme Süreci Antrenmanlara Başlanabilmesi İçin 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 ANKARA TOHM FLÖRE PERFORMANS ÇALIŞMALARI’na katılmasına izin verdiğimi taahhüt ederim.

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

İsim-Soyisim : Veli / Vasi imzası - Tarih :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Yukarıda açık kimliği yazılı kişiye ait Covid-19 Risk Kabul taahhüt belgesi huzurumuzda imzalanmış ve kimlik kontrolü yapılmıştır. | | |
| HUZURDA İMZA ATILAN GÖREVLİNİN; | | |
| Adı ve Soyadı |  | (Adı-Soyadı-İmza)(1) |
| Kurumu/Görevi (2) | / |
| Tarih |  |

(1)Elle yazılacak ve ıslak imzalı olacaktır.

(2)Gençlik ve Spor İl/İlçe Müdürlükleri, Eskrim İl Temsilcisi veya Kulüp tarafından yetkilendirilmiş kişiler.