EGÉSZSÉGÜGYI ÉS FELELŐSSÉGI NYILATKOZAT

Név: _____

Szül. idő: _____

Lakcím:_____

Tel.szám: _____

Baleset esetén értesítendő:

Név: _____

Lakcím:_____

Tel.szám: _____

Tudomásul veszem, hogy

- az általam /kiskorú gyermekem által *(a megfelelő aláhúzandó)* végzendő sporttevékenység a legnagyobb gondosság és körültekintés mellett is személyi sérülés veszélyét hordozhatja;
- a Rúdsport és Légtorna Stúdió Szolnok által szervezett edzést, ennek keretében végzett sporttevékenységet saját felelősségemre végzem, illetve veszem igénybe (kiskorú esetén: gyermekem szülői felelősségemre veszi igénybe);
- az edző(ke)t a tevékenység során bekövetkező esetleges balesetekért, személyi sérülésért, valamint az edzés helyszínére hozott értéktárgyakért (elveszés, lopás, stb.) felelősség nem terheli;
- az edző által adott utasítások, vagy az általános magatartási szabályok be nem tartása, a sportszerek nem rendeltetésszerű használata, úgyszintén egészségi vagy tudati állapotom (pl. alkoholos, kábítószeres, vagy egyéb tudatmódosító szeres befolyás) miatt bekövetkező balesetekért az edző(ke)t, illetve az edzőterem tulajdonosát, üzemeltetőjét felelősség nem terheli;
- az edző által adott utasítások, vagy az általános magatartási szabályok be nem tartása, a sportszerek nem rendeltetésszerű használata, úgyszintén egészségi vagy tudati állapotom (pl. alkoholos, kábítószeres, vagy egyéb tudatmódosító szeres befolyás) miatt a tevékenység folytatásából bármikor kizárható vagyok (gyermekem kizárható);
- másnak okozott személyi sérülésért a felelősség engem terhel.

Kijelentem,hogy

- (gyermekemnek) sporttevékenységet kizáró betegsége(m), sérülése(m) nincs/van *(a megfelelő aláhúzandó*), ezzel kapcsolatban teljes körűen tájékoztattam az edzőt;

amennyiben van:
betegségek,sérülések:_____
_____
_____
_____

- egészségi állapotom alkalmas az edzésen való részvételre, szív- és érrendszeri- , tüdő-ill izom és csontrendszeri betegségem nincs.

Kelt.: Szolnok, ……

_____

aláírás/törvényes képviselő aláírása