

رضایت نامه آگاهانه برای حضور افراد بالای ۱۸ سال در زمان همه گیری کرونا

اینجانب..... فرزند..... کد ملی..... با شماره همراه.....
به نشانی..... کد ملی..... با علم به حضور در
تیم فوتبال باشگاه..... با وجود شرایط همه گیری بیماری کرونا در کشور مطلع هستم و آگاهانه رضایت
خود را نسبت به حضور در تمرینات و مسابقات مربوطه اعلام می دارم همچنین اینجانب متعهد می گردم در حال حاضر به
بیماری کرونا (کووید - ۱۹) مبتلا نمی باشم و همچنین با فرد مبتلا به کووید - ۱۹ در تماس نمی باشد و فاقد هرگونه علائم
مشکوک به این بیماری می باشم. همچنین متعهد می گردم در گذشته نیز به این بیماری مبتلا نشده و در صورت ابتلا در
گذشته به تشخیص و گواهی پزشک که به پیوست ارائه می نمایم بهبود یافته و اجازه حضور در تمرینات ورزشی را کسب
نموده ام. همچنین متعهد می گردم هیچگونه بیماری زمینه ای مانند بیماری های قلبی و تنفسی، دیابت و ... که باعث ابتلا به
عوارض شدید بیماری کووید - ۱۹ گردد ندارم.

اینجانب از احتمال خطرات ابتلا به ویروس کووید - ۱۹ و آسیب های ناشی از آن در تمرینات و مسابقات اطلاع دارم و رضایت
خود را برای شرکت در اینگونه فعالیت ها اعلام می نمایم به این ترتیب و با توجه به رضایت و آگاهی اینجانب حق ادعایی بر
علیه باشگاه و هیات های فوتبال استانی را به علت حضور در تمرینات و مسابقات از خود سلب می نمایم.
همچنین اینجانب متعهد می شوم که به کلیه موارد زیر در کمال صداقت پاسخ دهم و اطلاع دارم که در صورت پنهان کردن
واقعیت، دادن اطلاعات خلاف واقع و یا عدم ارایه کامل اطلاعات، کلیه عواقب آن متوجه اینجانب می باشد.

(بیماری تشخیص داده شده قبلی) نام ببرید

(درمان ها و دارو های در حال استفاده) نام ببرید

(وجود حساسیت به دارو و یا غذای خاص) نام ببرید.....

نام و نام خانوادگی، امضا، تاریخ و اثر انگشت بازیکن / کادر فنی

نام و نام خانوادگی، امضا، تاریخ و مهر مدیریت باشگاه