

VELİ / VASİ / YASAL TEMSİLCİ MUVAFAKATNAMESİ

Velisi, vasisi veya yasal temsilcisi bulunduğum 18 yaşından küçük futbolcuTC Kimlik numaralı ve isimli futbolcunun, vergi numaralı, adresinde bulunan **ONUK SPOR DANIŞMANLIK DIŞ TİCARET LİMİTED ŞİRKETİ** tarafından organize edilen, düzenlenen, katılım sağlanan veya sportif gelişim ve değerlendirme amacıyla yönlendirilen faaliyetlere, işbu belgede belirtilen şartlar kapsamında katılmasına muvafakat ediyorum.

1-FUTBOL VE SPORTİF FAALİYETLERE KATILIM :

Futbolcunun sportif gelişiminin sağlanması, performansının değerlendirilmesi, futbol tecrübesinin artırılması ve sportif faaliyetlere katılımının sağlanması amacıyla **ONUK SPOR DANIŞMANLIK DIŞ TİCARET LİMİTED ŞİRKETİ** tarafından düzenlenen, organize edilen, katılım sağlanan veya katılım amacıyla yönlendirilen; **futbol antrenmanlarına ve takım çalışmalarına, bireysel, teknik, taktik ve fiziksel gelişim çalışmalarına, deneme maçlarına, futbolcu seçmelerine ve oyuncu değerlendirme faaliyetlerine, hazırlık maçlarına, özel müsabakalara, özel futbol turnuvalarına, futbol kamplarına, futbol organizasyonlarına ve diğer sportif etkinliklere katılmasına muvafakat ediyorum.**

Bu kapsamda futbolcunun sportif yetenek ve performansının belirlenmesi ve değerlendirilmesi amacıyla antrenörler, teknik sorumlular, organizasyon görevlileri ve ilgili futbol kulüplerinin yetkilileri tarafından sportif açıdan izlenmesine ve değerlendirilmesine de muvafakat ediyorum.

2. ŞEHİR İÇİ VE ŞEHİRLER ARASI SEYAHAT :

Yukarıda belirtilen sportif faaliyetlere katılım amacıyla futbolcunun şehir içinde ve şehirler arasında seyahat etmesine; otobüs, minibüs, servis, tren, uçak veya organizasyonun niteliğine uygun diğer ulaşım araçlarıyla taşınmasına ve **ONUK SPOR DANIŞMANLIK DIŞ TİCARET LİMİTED ŞİRKETİ** yetkililerinin veya şirket tarafından görevlendirilen antrenör, teknik sorumlu, organizasyon sorumlusu ya da diğer görevli kişilerin refakatinde seyahat etmesine muvafakat ediyorum.

3. KONAKLAMA, GÖZETİM VE REFAKAT

Yukarıda belirtilen sportif faaliyetlerin başka bir şehirde gerçekleştirilmesi veya faaliyet programının konaklamayı gerektirmesi halinde futbolcunun otel, kamp tesisi, spor tesisi veya organizasyon kapsamında belirlenen diğer uygun konaklama yerlerinde, **ONUK SPOR DANIŞMANLIK DIŞ TİCARET LİMİTED ŞİRKETİ** tarafından görevlendirilen sorumlu kişilerin gözetim ve refakati altında konaklamasına muvafakat ediyorum.

Futbolcunun sportif faaliyetler ile bunlara ilişkin ulaşım ve konaklama sürelerinde **ONUK SPOR DANIŞMANLIK DIŞ TİCARET LİMİTED ŞİRKETİ** tarafından görevlendirilen antrenör, teknik sorumlu, organizasyon sorumlusu veya diğer yetkililerin gözetim ve refakatinde bulunmasına muvafakat ediyorum.Bu muvafakat, velayet veya vesayet hakkının devri niteliğinde değildir.

4. ACİL DURUMLAR VE SAĞLIK KURULUŞUNA SEVK

Futbolcunun antrenman, müsabaka, turnuva, kamp, seyahat, konaklama veya diğer sportif faaliyetler sırasında yaralanması, rahatsızlanması veya acil tıbbi yardıma ihtiyaç duyması halinde öncelikle veli/vasi/yasal temsilciye ulaşılması esastır.

Bununla birlikte durumun aciliyeti nedeniyle veli/vasi/yasal temsilciye veya bildirilen acil durum kişisine zamanında ulaşılabilmesi ve müdahalenin geciktirilmesinin futbolcunun yaşamı veya beden bütünlüğü bakımından risk oluşturmaması halinde; **112 Acil Sağlık Hizmetlerinin aranmasına, futbolcunun ambulansla veya durumun gerektirdiği uygun araçla en yakın veya uygun sağlık kuruluşuna götürülmesine ve sağlık personeline teslim edilmesine** muvafakat ediyorum.

5. SPORİF FAALİYETİN DOĞASINDAN KAYNAKLANAN RİSKLER :

Futbolun fiziksel temas içeren bir spor olduğunu; koşma, sıçrama, düşme, çarpışma, top veya diğer sporcularla temas ve benzeri sportif hareketlerden kaynaklanabilecek yaralanma risklerinin bulunduğunu bildiğimi beyan ederim.

6. SAĞLIK DURUMUNUN BİLDİRİLMESİ : Futbolcunun sportif faaliyetlere güvenli şekilde katılmasını etkileyebilecek veya acil durumda bilinmesi gereken mevcut bir sağlık durumunun bulunması halinde **ONUK SPOR DANIŞMANLIK DIŞ TİCARET LİMİTED ŞİRKETİ'ni** doğru ve güncel şekilde bilgilendirmeyi kabul ederim.

Bilinen alerjileri:

Düzenli kullandığı ilaçlar:

Sporif faaliyet bakımından bilinmesi gereken diğer sağlık bilgileri:
.....

☐ Bildirilmesi gereken bilinen bir sağlık durumu bulunmamaktadır.

7.ACİL DURUMDA ULAŞILACAK KİŞİ

Adı Soyadı:

Yakınlığı:

Telefon:

VELİ / VASİ / YASAL TEMSİLCİ

Adı Soyadı /TCKN :

Yakınlığı/Sıfatı. : ☐ Anne ☐ Baba ☐ Vasi ☐ Diğer:

Adres/Telefon/e-mail :

Tarih ve İMZA : / /

(Varsa)DİĞER VELİ / VASİ/YASAL TEMSİLCİ

Adı Soyadı /TCKN :

Yakınlığı/Sıfatı. : ☐ Anne ☐ Baba ☐ Vasi ☐ Diğer:

Adres/Telefon/e-mail :

Tarih ve İMZA : / /

ŞİRKET KAŞE/İMZA :