

SPORCU MUVAFAKATNAMESİ

Bu muvafakatname, **[Tarih]** tarihinde, aşağıda belirtilen taraflar arasında düzenlenmiştir:

Sporcu Adı Soyadı: [Sporcu Adı Soyadı] **Sporcu TC Kimlik Numarası:** [Sporcu TC Kimlik Numarası] **Sporcu Doğum Tarihi:** [Sporcu Doğum Tarihi]

Veli/Vasi Adı Soyadı: [Veli/Vasi Adı Soyadı] **Veli/Vasi TC Kimlik Numarası:** [Veli/Vasi TC Kimlik Numarası] **(Sadece 18 yaşından küçük sporcular için)**

Kulüp/Takım Adı: [Kulüp/Takım Adı]

Antrenör/Yetkili Adı Soyadı: [Antrenör/Yetkili Adı Soyadı]

Muvafakat Konusu:

Yukarıda kimlik bilgileri belirtilen sporcu, [Kulüp/Takım Adı]'na katılmak ve antrenmanlara, müsabakalara ve diğer spor faaliyetlerine katılmak için aşağıdaki hususlarda muvafakatini beyan eder:

- **Sağlık Durumu:** Sporcunun bilinen herhangi bir sağlık sorunu veya engeli bulunmamaktadır. (Eğer varsa, lütfen belirtiniz: _____)
- **Sorumluluk:** Sporcunun katılacağı antrenmanlar, müsabakalar ve diğer spor faaliyetleri sırasında meydana gelebilecek herhangi bir kaza, yaralanma veya sağlık sorunundan dolayı kulüp/takımı, antrenörleri veya yetkilileri sorumlu tutmayacağını kabul ve beyan eder.
- **Kişisel Verilerin İşlenmesi:** Sporcunun kişisel verilerinin (kimlik bilgileri, iletişim bilgileri, sağlık bilgileri vb.) kulüp/takım tarafından işlenmesine ve saklanmasına izin verir.

Veli/Vasi Onayı (18 yaşından küçük sporcular için):

Yukarıda belirtilen veli/vasi olarak, çocuğumun/sporcumun [Kulüp/Takım Adı]'na katılmasına ve yukarıda belirtilen muvafakatleri vermesine izin veriyorum.

Sporcu İmza:

[Sporcu İmza]

Veli/Vasi İmza (18 yaşından küçük sporcular için):

[Veli/Vasi İmza]

Tarih:

ÖNEMLİ NOTLAR:

- Bu belge yalnızca bir örnektir ve hukuki danışmanlık yerine geçmez. Sporcu muvafakatnamesi düzenlerken bir avukattan yardım almanız önerilir.
- 18 yaşından küçük sporcular için veli/vasi imzası zorunludur.

- Sporcunun herhangi bir sağlık sorunu veya engeli varsa, mutlaka doktora danıřmalđ ve bu belgede belirtmelidir.

EK BİLGİLER (İSTEĞE BAĐLI):

- **Acil Durum İletişim Bilgileri:** [Acil durumda ulaşılabilircek kişi adı, soyadı ve telefon numarası]
- **Kan Grubu:** [Sporcunun Kan Grubu]
- **İlaç Kullanımı (varsa):** [Sporcunun düzenli kullandığı ilaçlar ve dozları]