

**SÜLEYMAN DEMİREL ÜNİVERSİTESİ**

**19 MAYIS KORT TENİSİ TURNUVASI-2025**

**SAĞLIK BEYANI VE ONAM/TAAHHÜTNAME**

Süleyman Demirel Üniversitesi Batı Spor Tesisleri Tenis Kortlarında gerçekleşecek olan 19 Mayıs Kort Tenisi Turnuvasına katılmak istiyorum.

Turnuva etkinliklerine/müsabakalarına katılmam için tıbbi bakımdan hiçbir engelimin olmadığını, acil müdahale gerektirebilecek bir durumda görevli sağlık çalışanı/doktorun önerisiyle ilgili uzman doktorların müdahale etmesine, tedavi altına almasına, bu izinin bilincim açık olmadığı halde ve/veya acil müdahalenin gerekliliği kesinleştikten sonra geçerli olduğunu,

Etkinlikler öncesinde, esnasında ve sonrasında başıma gelebilecek herhangi bir sakatlık, yaralanma, ölüm durumlarında Süleyman Demirel Üniversitesi’nin ve organizasyondaki görevli kurumların/kişilerin sorumlu tutulmayacağını, her türlü sorumluluğun şahsıma ait olduğunu,

Kişisel bilgilerim saklı kalmak koşulu ile şahsıma ait SDÜ - 19 Mayıs Kort Tenisi Turnuvası etkinliklerinde çekilmiş her türlü fotoğraf ve film kaydının, reklam dahil yasal amaçlar için kullanılmasına izin verdiğimi,

Kabul, beyan ve taahhüt ederim. ………/……../ 2025

|  |
| --- |
| **TURNUVAYA KATILAN KİŞİNİN** |
| **ADI SOYADI** |  |
| **KATILIMCI****(Öğrenci, Personel, Kurum Dışı)** |  |
| **T.C. NUMARASI** |  |
| **İRTİBAT/GSM** |  |
| **YAKINININ/GSM** |  |
| **İMZA** |  |

**EK:** Sağlık Raporu

**SPOR TESİSLERİNE DIŞARDAN SPOR TESİSLERİNDEN YARARLANMAK SPOR TESİSLERİNDEN YARARLANMAK**

**KAYIT YAPTIRAN İLGİLİ KİŞİ İÇİN KAYIT YAPTIRAN İÇİN KAYIT YAPTIRAN**

 **SDÜ/ISUBÜ ETKİNLİK PERSONELİ SDÜ/ISÜBÜ** **ETKİNLİK ÖĞRENİSİ**

   