رضایت نامه آگاهانه برای حضور در دوره های آموزش مربیگری در زمان همه گیری بیماری کرونا

اینجانب فرزند کدملی با شماره همراه به نشانی با علم به حضور خود در دوره آموزش مربیگری درجه که با کد یونیک از تاریخ لغایت در استان شهرستان برگزار خواهد شد. از وضعیت موجود همه گیری بیماری کرونا در کشور مطلع هستم و آگاهانه رضایت خود را نسبت به حضورم در کلاس آموزش تئوری و عملی اعلام می دارم و نیز متعهد می گردم به بیماری کرونا (کووید-۱۹) مبتلا نگردیده و هیچ گونه بیماری زمینه ای مانند بیماری های قلبی و تنفسی، دیابت و ... را ندارم.

اینجانب از احتمال خطرات ابتلا به ویروس کووید-۱۹، آسیب های ناشی از شرکت خود در دوره آموزش تئوری و عملی مربیگری اطلاع دارم و رضایت خود را برای شرکت در دوره اعلام می نمایم. به این ترتیب و با توجه به رضایت و آگاهی، اینجانب حق هر گونه ادعایی بر علیه برگزار کننده دوره و هیئت های فوتبال استانی را به علت حضور خود در دوره آموزشی از خود سلب می نمایم.

همچنین ، اینجانب متعهد میشوم که به درخواست هیئت فوتبال استان / شهرستان ---------- جهت اظهار 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 ی 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 یا غذای خاص) نام ببرید---------- :
سابقه واکسیناسیون کشوری---------- :

نام و نام خانوادگی ، امضا ، تاریخ و اثر انگشت داوطلب شرکت در دوره

نام و نام خانوادگی ، امضا، تاریخ و اثر انگشت مسئول ثبت نام دوره