

DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ

Necat Hepkon Spor Bilimleri Fakültesi – Atletik Performans Laboratuvarı

Açık Rıza ve Sağlık Beyan Formu

1. Amaç ve Kapsam

Bu belge, laboratuvarımızda gerçekleştirilecek test, ölçüm ve egzersiz uygulamaları sırasında ortaya çıkabilecek her türlü kaza, yaralanma, fiziksel rahatsızlık veya maddi kayıptan kurumumuzun, personelimizin ve bağlı birimlerin sorumlu tutulamayacağını hüküm altına almak; katılımcının bu riskleri bilerek ve kabul ederek laboratuvarı kullanmasını sağlayacak hukuki taahhüdü düzenlemek amacıyla hazırlanmıştır.

2. Faaliyetin Niteliği

Laboratuvarda; vücut kompozisyonu ölçümleri, kardiyovasküler ve kas-iskelet performans testleri, biyomekanik analizler, yüksek şiddetli egzersiz protokolleri ve gerektiğinde biyolojik örnek alımı gibi uygulamalar yapılabilir. Bu işlemler, eğitimli uzman gözetiminde ve uluslararası standartlara uygun ekipmanla yürütülse de kas-iskelet yaralanmaları, yorgunluk, baş dönmesi, bayılma, kardiyak komplikasyonlar dâhil fakat bunlarla sınırlı olmayan riskler içerebilir.

3. Sağlık Beyanı

Katılımcı;

Tıbbi kontrolden geçtiğini veya sağlık durumu hakkında doktora danıştığını, Kronik hastalık, belli ilaç kullanımı, cerrahi işlem, hamilelik vb. durumlardan ilgili personeli önceden haberdar ettiğini, Laboratuvar personelinin önerdiği talimatlara uyacağını beyan eder.

4. Risklerin Kabulü

Katılımcı; belirtilen ve öngörülemeyen risklerin tamamını anladığını, bu risklerin neticeleri (bedeni zarar, maddi kayıp, geçici ya da kalıcı sakatlık, ölüm vb.) konusunda bilgilendirildiğini ve bu riskleri kendi özgür iradesiyle üstlendiğini kabul eder.

5. Sorumluluğun Üstlenilmesi ve Tazminat Feragati

Katılımcı; laboratuvar faaliyetleri esnasında veya sonrasında meydana gelebilecek her türlü zarar, ziyan, masraf ve sağlık giderinden bizzat sorumlu olduğunu, bu hususlarda Dokuz Eylül Üniversitesi'ni, Necat Hepkon Spor Bilimleri Fakültesi'ni, laboratuvar sorumlularını, akademik/idarî personeli ve temsilcilerini tazminat talebinden feragat

ettiğini ve hukuken dava, şikâyet, talep hakkı doğmayacağını taahhüt eder. Bu feragat; ağır kusur veya kast hâlleri dışındaki sorumluluk reddini kapsar.

6. Kurallara Uyma ve Bilgilendirme Yükümlülüğü

Katılımcı;

- Test öncesi, sırası ve sonrasında personel tarafından verilen tüm güvenlik ve prosedür talimatlarına uyacağını,
- Herhangi bir ağrı, rahatsızlık veya olağandışı belirti hissettiğinde derhâl personeli bilgilendireceğini,
- Talimatlara uymaması sonucu doğacak zararlardan sorumluluğun kendisine ait olacağını kabul eder.

7. Geçerlilik

Bu taahhütname, Katılımcı tarafından imzalandığı tarih itibarıyla yürürlüğe girer ve laboratuvarındaki tüm faaliyetler tamamlanıncaya kadar geçerliliğini korur.

TAAHHÜT VE FERAGAT BEYANI

Aşağıdaki imza ile; yukarıdaki tüm hükümleri okuduğumu, anladığımı, özgür irademle onayladığımı ve tüm risk ile sorumluluğu eksiksiz olarak üstlendiğimi beyan ederim.

Katılımcının Adı-Soyadı	T.C. Kimlik No	İmza	Tarih

Sorumlu Araştırmacı:

Tel: +90 () ____ E-posta: _____