

טופס בדיקה רפואית – איגוד הכדורעף בישראל

הצהרה ואישור על ביצוע בדיקות רפואיות לעונת _____

חלק א' – הצהרת הספורטאי/ת

אני הח"מ _____ (שם מלא) ת.ז. _____ תאריך לידה _____ מקבוצת _____ מצהיר/ת בזאת כי:

1. בשנה האחרונה מהמועד האחרון לבדיקתי לא חל כל שינוי במצבי הבריאותי, אשר עלול למנוע ממני אפשרות להשתתף במשחקים ובאימונים של קבוצתי או לפגוע בהשתתפותי כאמור.
2. לצורך חידוש פעילותי בעונה הר"מ נבדקתי ע"י ד"ר _____ אשר אישר בפני כי הנני כשיר להשתתף בתחרויות ובאימונים של קבוצתי.
3. ידוע והוסבר לי כי נכונות הצהרה זו הינה תנאי לרישומי/חידוש רישומי באיגוד להוצאת כרטיס מתחרה עבורי ולהשתתפותי בתחרויות של קבוצתי.
4. אם ייווכח כי הצהרתי הנ"ל כוזבת, יבוטל רישומי באיגוד ואהיה צפוי להעמדה לדין.
5. ידוע לי כי הצהרתי זו הינה על אחריותי הבלעדית, וכי האיגוד ו/או מי מטעמו או בשמו אינו ולא יהיה אחראי בכל צורה שהיא, בין במישרין ובין בעקיפין, בכל מקרה של פציעה ו/או חו"ח פטירה במהלך המשחקים ו/או האימונים.
6. חתימתי על הצהרה זו מהווה גם כתב ויתור על סודיות רפואית לטובת האיגוד לגבי כל גוף /או מוסד רפואי ו/או שלטונות צה"ל ו/או כל גוף שלטוני והנני משחררם מחובת שמירה על סודיות רפואית לגבי מצבי הבריאותי ולא תהיינה לי כלפיהם כל טענה ו/או תלונה בגין מסירת מידע ו/או מסמכים לגבי מצבי הבריאותי.
7. **הנני מתחייב שאני מבוטח על פי חוק הספורט.**

ולראיה באתי על החתום

תאריך: _____ חתימה: _____

חלק ב' – (ימולא במקרה והספורטאי/ת קטין/ה)

חתימת הורה ו/או אפוטרופוס במקרה ומדובר בקטין

תאריך _____ שם ההורה/אפוטרופוס _____ ת.ז. של ההורה/אפוטרופוס _____
חתימתנו מהווה הצהרה, התחייבות ואישור לכל האמור בחלק א של הטופס. חתימה של ההורה/אפוטרופוס _____

חלק ג' – אישור רופא

אני הח"מ, ד"ר _____ מאשר כי ביום _____ בדקתי את הספורטאי/ת _____ מקבוצת _____ כמתחייב מהוראות חוק הספורט התשמ"ח 1988 ותקנות הספורט (בדיקות רפואיות) התשנ"ז 1997 וכי מצאתי/יה כשיר/ה רפואית ללא כל הגבלה לפעילות ספורטיבית כספורטאי/ת לעונת המשחקים _____.

תאריך: _____ שם הרופא/ה: _____ מס' רישיון _____

חתימה: _____ חותמת: _____

חותמת התחנה לרפואת ספורט