

SÚHLAS SO ŠPORTOVÝM VÝKONNOSTNÝM TESTOVANÍM

Ja, dolu podpísaný/á,

Meno a priezvisko:

Dátum narodenia:

Adresa:

prehlasujem, že dobrovoľne súhlasím s účasťou na výkonnostnom testovaní pohybových schopností, fyzioterapeutickom vyšetrení realizovanom v Národnom športovom centre (ďalej len NŠC) na Oddelení športovej diagnostiky a fyzioterapie. Svoje rozhodnutie som učinil/a na základe podrobného oboznámenia sa so všetkými poskytnutými informáciami o rozsahu, priebehu a účele týchto procedúr.

1. Súhlas s testovaním

Svojím podpisom potvrdzujem, že som bol/a oboznámený/á s rozsahom a podstatou výkonnostného testovania, jeho priebehom a účelom. Uvedomujem si, že testovanie je zamerané na posúdenie mojej fyzickej výkonnosti a môže zahŕňať aktivity, ktoré vyžadujú fyzickú námahu.

2. Prehlásenie o zdravotnom stave

Prehlasujem, že som v dobrom zdravotnom stave a nemám žiadne známe zdravotné obmedzenia, chronické ochorenia, alergie, ani neužívam lieky, ktoré by mohli predstavovať riziko pri výkonnostnom testovaní alebo fyzioterapeutickom vyšetrení.

Pred začatím testovania som povinný/á pravdivo a úplne oboznámiť examinátorov o akýchkoľvek svojich zdravotných limitáciách, predošliých úrazoch alebo stavoch, ktoré by mohli ovplyvniť moju schopnosť bezpečne absolvovať testovanie. V prípade akýchkoľvek pochybností o mojom zdravotnom stave som sa pred účasťou na testovaní poradil/a s lekárom, pričom ten k takémuto testovaniu nevzniesol výhrady.

Súčasne s tým beriem na vedomie, že na základe zistení o mojom zdravotnom stave môže NŠC, v zastúpení examinátora, prehodnotiť rozsah testovania alebo odmietnuť vykonanie testovania.

Beriem na vedomie, že ako profesionálny/talentovaný/vrcholový športovec som povinný/á mať absolvovanú telovýchovnú prehliadku (nie staršiu ako 1 rok). Potvrdzujem, že túto prehliadku som predložil/a Národnému športovému centru (NŠC) pred začatím testovania.

3. Informácie o rizikách

Som si vedomý/á, že testovanie môže zahŕňať fyzickú záťaž a existuje riziko únavy, vyčerpania, svalového napätia, nevoľnosti, alebo iných nepredvídaných reakcií organizmu. Beriem na vedomie, že NŠC a jeho zamestnanci alebo spolupracovníci nenesú zodpovednosť za prípadné zranenia alebo zdravotné komplikácie, ktoré môžu vzniknúť výlučne z dôvodu zamlčania alebo nesprávneho uvedenia mojich zdravotných údajov, nedodržania pokynov zo strany NŠC alebo prirodzených reakcií môjho organizmu na fyzickú záťaž. NŠC sa zaväzuje poskytnúť bezpečné prostredie a dodržiavať štandardné postupy pri testovaní.

4. Dobrovoľnosť a zodpovednosť

Som si vedomý/á, že účasť na testovaní je dobrovoľná, pričom jej absolvovanie bolo mojím slobodným rozhodnutím a mám právo testovanie kedykoľvek ukončiť bez udania dôvodu. Prehlasujem, že sa testovania zúčastňujem na vlastné riziko v rozsahu rizík uvedených v bode 3, pričom organizátor nenesie zodpovednosť za následky vyplývajúce z môjho zlyhania v poskytovaní informácií alebo dodržiavaní pokynov. Toto vyhlásenie nemá vplyv na zodpovednosť NŠC vyplývajúcu z platných právnych predpisov za prípadné zranenia alebo škody spôsobené jeho zavinením.

Dátum:

Podpis účastníka:

Podpis zákonného zástupcu (v prípade neplnoletých osôb):

Realizátor:

Meno spoločnosti: Národné športové centrum

Kontaktné údaje: Olympijské námestie 1, 83104 Bratislava

Pečiatka a podpis zodpovednej osoby:

Tento dokument je určený na evidenciu súhlasu účastníka s výkonnostným testovaním a slúži na ochranu oboch strán.