

טופס הסכמה מדעת להערכה של ספורטאי

אני, החתום/מה מטה, מסכים/מה, מצהיר/ה ומאשר/ת בזאת כדלקמן:

1. אני מבקש/ת לעבור סיווג על ידי צוות המסווגים מטעם ההתאחדות לצורך השתתפותי בתחרויות בענף _____ (להלן: "תהליך הסיווג"), בהתאם לנוהל ההתאחדות הישראלית לספורט נכים (להלן: "נוהל הסיווג" ו-"ההתאחדות" בהתאמה).
2. ידוע לי כי תהליך הסיווג ידרוש ממני לעבור בדיקה הכוללת מאמץ גופני, ופעילויות המדמות פעילות ספורטיבית הרלוונטית לתהליך הסיווג. תהליך הסיווג יכלול גם תצפית על הספורטאי בזמן משחק או תחרות, ו/או בזמן שבין המשחקים.
3. אין כל מניעה, רפואית או אחרת, להשתתפות באופן מלא בתהליך הסיווג. אני מסוגלת/בריאותית לבצע כל פעילות גופנית אשר תידרש ממני בתהליך הסיווג, לרבות פעילות גופנית במאמץ.
4. ידוע לי כי הסיווג הינו תהליך שיפוטי, ואני מצהיר/ה בזאת כי לא תהיה לי כל טענה ו/או דרישה ו/או תביעה כלפי מי מהמסווגים או ההתאחדות בקשר עם הליך הסיווג ו/או תוצאות הסיווג.
5. ידוע לי כי תהליך הסיווג מחייב הדגמה של ביצועי הטובים ביותר וביצוע מאמץ מרבי בפני הצוות המסווג. חוסר שיתוף פעולה מצדי עלול לגרום לביטול הסיווג ופסילה של השתתפותי בתחרויות הקשורות בהתאחדות. ידוע לי כי חוסר התאמה בין ביצועי במהלך תהליך הסיווג וביצועי במהלך התחרויות, יכול גם הוא להוביל לפסילה מהשתתפות בתחרויות.
6. אני אציית להוראות והחלטות צוות המסווגים. ידוע לי כי באפשרותי לערער על תוצאות הסיווג בהתאם למפורט בפרוטוקול הסיווג המפורסם לציבור באתר ההתאחדות הישראלית לספורט נכים.
7. הנני פוטר/ת את צוות הסיווג וההתאחדות ו/או מי מטעמה באופן סופי מהאחריות לכל פגיעה או נזק, מכל מין וסוג שהוא, שעלול להיגרם לי במסגרת תהליך הסיווג, לרבות בגין נזקים גופניים ו/או כתוצאה מבעיות בריאותיות או כהחמרה שלהן.
8. אני מצהיר/ה על הסכמתי להעביר להתאחדות ו/או למי מטעמה כל מידע רפואי נדרש לצורך תהליך הסיווג, לרבות סיכום מחלה, צילומי הדמיה ופיענוח, ובדיקות רלוונטיות המעידות על מצבי הבריאותי. ידוע לי כי מידע זה יופיע על טופס הסיווג.
9. אני מצהיר/ה על הסכמתי להיות מצולם בווידאו ו/או במצלמה במהלך הסיווג, כולל פעילותי על ומחוץ למתקן במהלך אימונים ותחרויות. אני מאשר להתאחדות לעשות שימוש בתמונות אלו למטרות לימודיות.
10. אני מאשר להתאחדות לאסוף, לשמור ולהשתמש בנתוני האישיים המפורטים לעיל שמי המלא, תמונתי, תאריך לידה, מספר תעודת הזהות, ענף פעילות, סיווג בענף, מעמד דירוג הסיווג. מידע זה יפורסם באתר ההתאחדות ו/או בעיתון ו/או בכל מדיה אחרת בהתאם לשיקול דעת ההתאחדות.

שם הספורטאי: _____ תאריך: _____

חתימת הספורטאי: _____