

T.C.  
İZMİR BAKIRÇAY ÜNİVERSİTESİ  
SAĞLIK BEYAN FORMU

AD :  
SOYAD :  
T.C. NO :  
DOĞUM TARİHİ :  
KAN GRUBU :  
İLETİŞİM NUMARASI :  
CİNSİYET : ERKEK  KADIN   
GÖREVİ : ÖĞRENCİ  PERSONEL

- Kullandığınız ağırlıkları çalışmanız bittikten sonra **yerine koyunuz.**
- Dumbell ve plakaları sehpa ve aletlerin **üzerine koymayınız.**
- Serbest ağırlık, dumbel ve plakaları zemine **atmayınız.**
- Yanınızda **KESİNLİKLE HAVLU** bulundurunuz.
- Salonunu spor kıyafeti olmadan **kullanmayınız.**
- Salonda, dışarıda kullanmadığınız **temiz ayakkabı** ile spor yapınız.
- Spor Koordinatörlüğü; kurallara uymayan, salonun çalışma düzenini bozan üyeler hakkında her türlü yasal işlemleri yapma, yönergede belirtilen ceza / kısıtlamaları uygulama, çalışma saatlerinde ve talimatlarında değişiklik yapma hakkını saklı tutar.

**SAĞLIK BEYANI**

İzmir Bakırçay Üniversitesi tarafından sunulan tüm spor aktivitelerinde oluşabilecek sağlık sorunlarının farkındayım. Oluşabilecek bu sorunların kendi sorumluluğumda olduğunu ve bu riskleri kendi sorumluluğuma aldığımı biliyorum. Bu riskler ve bu risklerin bir sonucu olarak meydana gelebilecek her türlü kaza, hasar ve yaralanmalar için bu anlaşmayı imzaladığım zaman öngörülemez şekilde meydana gelse bile tam sorumluluk kabul ediyorum. İçinde bulunduğum riskleri gönüllü olarak üstlenerek, bana verilen kişisel zararlar, mülkümdeki hasarlar veya ölümümde kaynaklanan zararlar dahil olmak üzere taşıdığım her türlü zarar veya ziyanın sorumluluğunu üstleneceğimi biliyorum.

Salon içerisindeki spor aletlerini kullanırken ve yapılan çalışma programını uygularken oluşabilecek yaralanmalardan ve incinmelerden doğan hasar ve zarara ilişkin iddia, talep, hukuk ve ceza davalarından;

- İzmir Bakırçay Üniversitesi ve Çalışanlarını Sorumlu Tutmadığımı,
- Spor Yapmamı Engelleyecek Herhangi Bir Sağlık Sorunum Bulunmadığımı,
- İzmir Bakırçay Üniversitesi Sağlık, Kültür ve Spor Daire Başkanlığı Spor Tesisleri Yönergesinde Yer Alan Spor Salonları Kullanma Talimatlarını okuyup anıldığımı ve bu talimatlara Uyacağımı,

**KABUL VE TAHHÜT EDERİM.**

ADI SOYADI :  
TARİH :  
İMZA :

T.C.  
İZMİR BAKIRÇAY ÜNİVERSİTESİ  
SAĞLIK BEYAN FORMU

\*\*İzmir Bakırçay Üniversitesi Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanlığı Spor Tesisleri Yönergesine <https://sks.bakircay.edu.tr> adresinde **Başkanlığımız** bölümünde **Mevzuat** başlığı altında ulaşabilirsiniz.