**Sportolói beleegyező nyilatkozat klasszifikációs vizsgálathoz**

(új és/vagy felülvizsgálat esetére is!)

Alulírott……………………………………………………….. sportoló tudomásul veszem a következőket:

* beleegyezem a sportági kategória megállapításához szükséges vizsgálatba
* együttműködöm a vizsgáló szakemberekkel
* fizikai teljesítőképességem, sportági felkészültségem maximumát nyújtom a vizsgáló eljárás során, amely lehet verseny és edzés közbeni megfigyelés is
* elfogadom, hogy a vizsgálat esetleges kellemetlenséggel, fájdalommal járhat – a vizsgáló szakemberek részéről szándékosság nélkül
* tudomásul veszem, hogy a vizsgáló szakemberek nem felelősek a vizsgálat során keletkező esetleges kellemetlen érzésekért, fájdalomérzésért
* a sportági besoroló vizsgálaton be kell mutatnom a vizsgáló szakembereknek az edzőm (és/vagy egyesületi vezetőm) írásbeli igazolását arról, hogy a választott sportágamban egy éve rendszeresen edzek
* a sportági kategória vizsgálaton be kell mutatnom a vizsgáló szakembereknek a betegségemmel, mozgásállapotommal kapcsolatos orvosi dokumentumokat (pl. kórházi zárójelentések, orvosi feljegyzések, RTG, MR, CT felvételek)
* jogom van megismerni a sportági kategória megállapításához szükséges vizsgálat menetét
* jogom van a rólam készült vizsgálati dokumentációba – előzetes kérés alapján – betekinteni, illetve aláírásommal igazolt átvétel ellenében kikérni
* elfogadom, hogy amennyiben a fentiek közül valamelyik szabályt nem tartom be, a szakemberek nem végzik el a vizsgálatot

Dátum:………………………………………………….

 ………………………………………………………………

 sportoló aláírása