

Fitness Sorumluluk Feragatı & PAR-Q

Spor ve fitness hizmetleri için Fiziksel Aktivite Hazırlık Anketi ve sorumluluk feragatı

İstemci Bilgileri

Adı *

Soyadı *

E-posta Adresi *

Telefon Numarası *

Doğum Tarihi *

GG / AA / YYYY

PAR-Q Sağlık Taraması

Fiziksel Aktivite Hazırlık Anketi — Lütfen dürüstçe yanıtlayınız. Herhangi bir soruya EVET yanıtını vererseniz, egzersiz programına başlamadan önce doktorunuza danışınız.

Bir doktor size kalp probleminiz olduğunu söyledi ve yalnızca tıbbi gözetim altında aktivite yapmanızı tavsiye etti mi? *

☐ Evet ☐ Hayır

Fiziksel aktivite sırasında göğüs ağrısı hissediyor musunuz? *

☐ Evet ☐ Hayır

Son 12 ay içinde baş dönmesi veya bilinç kaybı yaşadınız mı? *

☐ Evet ☐ Hayır

Fiziksel aktivite ile kötüleşebilecek bir kemik veya eklem probleminiz var mı? *

☐ Evet ☐ Hayır

Şu anda kan basıncı veya kalp durumu için ilaç kullanıyor musunuz? *

☐ Evet ☐ Hayır

Fiziksel aktiviteye katılmamanız gereken başka bir neden var mı? *

☐ Evet ☐ Hayır

Evet ise, lütfen açıklayınız

Acil Durum İletişim Bilgisi

Acil Durum İletişim Adı *

Acil Durum İletişim Telefonu *

İlişki

Sorumluluk Feragatı

Risk Varsayımı ve Sorumluluk Feragatı:

1. Fiziksel egzersizin kas gerilmeleri, burkulması, kırıklar, kardiyak olaylar ve diğer yaralanmalar dahil ancak bunlarla sınırlı olmamak üzere doğal riskleri içerdiğini anlıyorum.
2. Egzersiz aktivitelerine katılımımla ilişkili tüm riskleri gönüllü olarak üzerime alıyorum.
3. Fiziksel olarak uygun durumda olduğumu ve katılımımı engelleyecek tıbbi bir durumum olmadığını, veya doktor onayı aldığımı onaylıyorum.
4. Personel tarafından sağlanan tüm güvenlik yönergelerini ve talimatlarını takip etmeyi kabul ediyorum.
5. Egzersiz sırasında herhangi bir ağrı, rahatsızlık veya olağandışı semptom durumunda derhal personele bilgi vereceğim.
6. Tesisi, sahibini, çalışanlarını ve antrenörlerini katılımımdan kaynaklanan herhangi bir talep, zarar veya sorumluluktan sorumlu tutmaktan kurtarıyorum ve serbest bırakıyorum.
7. Bu feragatın bu tesisteki tüm ziyaretler ve aktivitelere uygulandığını anlıyorum.

Fiziksel egzersizin tüm risklerini gönüllü olarak üzerime alıyorum ve tesisi sorumluluktan kurtarıyorum.

Sorumluluk feragatini okudum ve kabul ediyorum: _____

Onay & İmza

Sağlık bilgilerimin doğru olduğunu onaylıyorum. PAR-Q ve sorumluluk feragatini okudum ve anladım. Fiziksel fitness aktivitelerine katılmayı gönüllü olarak kabul ediyorum ve ilişkili tüm riskleri üzerime alıyorum.

Yukarıdaki bilgileri okudum ve anladığımı onaylıyorum ve bilgilendirilmiş rızamı veriyorum.

Yukarıdaki bilgileri okudum ve anladım: _____

İmza

Tarih

Adı yazın

Tarih *

GG / AA / YYYY

Bu form Consentify tarafından ücretsiz olarak sağlanmıştır

Consentify, bunun gibi formları müşterilerinizin QR kod aracılığıyla kendi telefonlarında imzaladığı dijital rızaya dönüştürür — otomatik PDF'ler, kontrendikasyon bayrakları ve şifreli depolama ile. Ücretsiz plan <https://getconsentify.com> adresinde mevcuttur.

Yalnızca şablon. Kullanmadan önce kendi lisanslı uzman veya hukuk müşaviri ile gözden geçirin; gereksinimler yargı alanına ve uygulamaya göre değişir.