



Форма согласия спортсмена на процедуру классификации Всероссийской Федерации спорта лиц с поражением ОДА

Спортсмен полностью соглашается сотрудничать с классификаторами:

- Подробно и честно отвечая на все вопросы.
- Выполняя все физические тесты в полную меру своих возможностей.

Примечание: Спортсмены, которые не сотрудничают в полной мере, как указано выше, могут быть отстранены от участия в соревнованиях.

Соглашаясь на классификацию, спортсмен должен понимать, что отдельные тесты, к сожалению, могут причинять боль. Мы сожалеем об этом, но это неизбежно.

Согласие и декларация спортсмена

У меня нет проблем со здоровьем, которые помешали бы мне пройти требуемое с меня тестирование.

Я согласен с тем, что, если я получу травму во время процедуры классификации, то я не буду обвинять Всероссийскую Федерацию спорта лиц с поражением ОДА.

Мое участие в процедуре классификации является добровольным, и я имею право отказаться от участия в процедуре в любое время. Если я отказываюсь от участия в процедуре, то понимаю, что классификация не может состояться, и я не смогу участвовать в соревнованиях по стрельбе из лука спорта лиц с поражением ОДА.

Я соглашаюсь на обработку Всероссийской Федерацией спорта лиц с поражением ОДА моих анкетных данных в любом формате, включая мое полное имя, регион, дату рождения, спортивную дисциплину, спортивный класс, статус спортивного класса и соответствующую медицинскую информацию. Я соглашаюсь на публикацию Всероссийской Федерацией спорта лиц с ПОДА моего имени, региона, спортивного класса и статуса спортивного класса, и на совместное использование с третьими лицами, такими как организаторы соревнования.

Чтобы помочь Всероссийской Федерации спорта лиц с поражением ОДА в разработке системы классификации, я также даю свое согласие на то, чтобы данные, собранные во время процедуры моей классификации, использовались в исследовательских и образовательных целях. Это включает в себя любые фотографии или видео, сделанные во время соревновательного наблюдения и/или тренировки и соревнования. Я понимаю, что могу отозвать это согласие в любое время.

Подпись и ФИО спортсмена: _____

Место и дата: _____