

T.C.
KALECİK BELEDİYESİ SPOR KOMPLEKSİ
HAVUZ KULLANIMI SAĞLIK BEYAN FORMU

T.C. Kalecik Belediyesi Spor Kompleksi bünyesinde bulunan havuz hizmetinden yararlanmadan önce aşağıdaki hususları okuyup kabul ettiğimi beyan ederim.

SAĞLIK BEYANI

- Bulaşıcı cilt hastalığı, açık yara, enfeksiyon, epilepsi, ciddi solunum yolu rahatsızlığı veya yüzme faaliyetini engelleyecek herhangi bir sağlık problemim bulunmamaktadır.
- Havuz kullanımına engel olabilecek kronik rahatsızlıklarım bulunmadığını veya kronik rahatsızlıklarım hakkında gerekli doktor tavsiyelerini aldığımı kabul ederim.
- Havuz hijyen kurallarına ve görevli personelin uyarılarına uyacağımı kabul ederim.
- Rahatsızlık hissetmem halinde havuzu derhal terk edeceğimi kabul ederim.

Sağlık beyanımın gerçeğe aykırı, eksik veya yanıltıcı olması ve bu durumun zarara sebep olması halinde doğacak sorumluluğun tarafıma ait olduğunu ve T.C. Kalecik Belediyesinin veya çalışanlarının sorumluluğunun olmadığını kabul ederim.

Yukarıdaki bilgileri okuyup anladığımı, beyanımın doğru olduğunu kabul ve taahhüt ederim.

Tarih :

Adı Soyadı :

T.C. Kimlik No :

Adres :

Telefon :

İmza :