



T.C.
İstanbul
YENİ YÜZYIL
ÜNİVERSİTESİ



SPOR BİLİMLERİ FAKÜLTESİ Sağlık Durumu Beyan Formu

BEYANDA BULUNANIN	
Adı Soyadı	
T.C. Kimlik Numarası	
Bölüm/Program	

BEYAN

Spor Bilimleri Fakültesi'nin uygulamalı dersleri gereği (yüzme havuzu, spor salonu, saha çalışmaları vb.) katılımım sırasında;

1. Spor yapmaya veya suya girmeye engel olacak herhangi bir sağlık sorunun, bulaşıcı hastalığım veya kronik rahatsızlığım bulunmadığını,
2. Sağlık durumumda değişiklik olması hâlinde derhal fakülte/bölüm yönetimine bilgi vereceğimi,
3. Bu beyanın gerçeğe aykırı olması durumunda doğabilecek her türlü idari, hukuki ve cezai sorumluluğun tarafıma ait olacağını,
4. Üniversitenin uygulamalı eğitim sırasında genel güvenlik önlemlerini almakla birlikte, sağlıkla ilgili kişisel sorumluluğun bana ait olduğunu,

Bu doğrultuda, Spor Bilimleri Fakültesi'ne kayıt yaptırmamda herhangi bir tıbbi sakınca bulunmadığını, kayıt sonrasında ortaya çıkabilecek sağlıkla ilgili olumsuzlukların sorumluluğunun tamamen tarafıma ait olduğunu ve bu gibi durumlarda Üniversitenizi veya bağlı birimlerini herhangi bir şekilde sorumlu tutmayacağımı **kabul, beyan ve taahhüt ederim.**

İşbu beyan, ilgili mevzuat hükümleri doğrultusunda tarafımdan okunarak, herhangi bir baskı veya yönlendirme olmaksızın, özgür irademle imzalanmıştır.

Yukarıda yazan bilgileri okudum, anladım, onaylıyorum. (El yazınız ile aşağıdaki alana yazınız).	Beyanda Bulunanın Tarih / Adı Soyadı / İmzası
	.../.../20...
	İmza:
	Adı Soyadı:

Not: Aday öğrenci kayıt sırasında 18 yaşını doldurmamışsa, bu beyanın velisi tarafından doldurulup imzalanması gerekmektedir.

Aydınlatma Yükümlülüğü: Bu formu doldurduğunuzda kişisel verileriniz 6698 Sayılı KVK Kanunu ve GDPR kapsamında toplanıp işlenmektedir. Detaylı bilgi almak için yeniyuzuyil.edu.tr web sayfamızı ziyaret edebilir, **Kişisel Verilerin İşlenmesi ve Koruma Politikası** inceleyebilirsiniz. İlgili kişi bu formu imzaladığında aydınlatılmış olduğunu kabul etmiş sayılır.