



Veli Muvafakatnamesi ve Açık Rıza Metni

Serpil Hamdi Tüzün Gençlik Futbol Turnuvası · 31 Ekim 2026 - 1 Kasım 2026 · Bornova Laka Sahası

1. Sporcu ve veli bilgileri

Sporcunun adı soyadı	
Doğum tarihi / yaş grubu	
Kulüp / okul	
Veli / vasi adı soyadı	
Yakınlık derecesi	
T.C. kimlik numarası	
Telefon (turnuva boyunca ulaşılabilir)	
E-posta	

2. Katılım izni

Velisi/vasisi bulunduğum yukarıda bilgileri yazılı sporcunun, Serpil Hamdi Tüzün Gençlik Futbol Turnuvası (31 Ekim 2026 - 1 Kasım 2026, Bornova Laka Sahası) organizasyonuna katılmasına, kafiyle birlikte konaklamasına ve turnuva kapsamındaki sportif ve sosyal etkinliklere katılmasına izin veriyorum.

3. Risk bilgisi ve sağlık müdahalesine onay

- Futbolun doğası gereği sakatlanma riski taşıdığını; organizasyonun sahada sağlık ekibi bulundurduğunu biliyorum.
- Acil durumda çocuğuma ilk yardım yapılmasına, gerektiğinde en yakın sağlık kuruluşuna sevk edilmesine ve gecikmesinde sakınca bulunan hâllerde tıbbi müdahale yapılmasına onay veriyorum.
- Bu tür durumlarda bana derhal ulaşılabileceğini kabul ederim.
- Çocuğumun ferdi kaza / sağlık sigortasının yaptırılmasının kulübün ve kendi sorumluluğumda olduğunu kabul ederim.

4. Kurallar

- Organizasyon yetkilileri ve antrenörlerin uyarılarının sporcuların güvenliği ve gelişimi için yapıldığını bilir, bu uyarılara uyarım.
- Antrenörün bilgisi ve izni dışında sporcuların konakladığı odalara girmeyeceğimi kabul ederim.
- Hakem, antrenör ve görevlilerle tartışmaya girmeyeceğimi; olumsuz bir durumu önce kendi antrenörümüze, çözülmezse organizasyon yetkililerine ileteceğimi kabul ederim.
- Turnuva boyunca fair-play ilkelerine uygun davranacağımı taahhüt ederim.



5. Sağlık bilgisi — ayrı açık rıza (imzalanması zorunludur)

Aşağıda belirttiğim sağlık bilgilerinin, yalnızca çocuğumun güvenliği ve acil müdahale amacıyla, turnuva görevlileri ve gerektiğinde sağlık kuruluşlarınca işlenmesine açık rıza veriyorum. Bu bilgilerin turnuva bitiminden sonra en geç 30 gün içinde silineceğini biliyorum.

Kronik rahatsızlık	
Alerji (ilaç / gıda / diğer)	
Sürekli kullandığı ilaç ve dozu	
Kan grubu	
Özel beslenme ihtiyacı	

Veli imzası — yalnızca sağlık verisi için

6. Görüntü izni — isteğe bağlı

- ☐ İzin veriyorum. Turnuva sırasında çekilen fotoğraf ve videolarda çocuğumun görüntüsünün organizasyonun internet sitesi, takım portalı ve sosyal medya hesaplarında tanıtım amacıyla kullanılmasına izin veriyorum.
- ☐ İzin vermiyorum.

Bu izni vermemek turnuvaya katılıma engel değildir. İzin dilediğiniz zaman info@fourfourtwocup.com adresine bildirilerek geri alınabilir.

7. Kişisel verilerin korunması (KVKK aydınlatması)

Veri sorumlusu: Climaks Grup Dış Tic. Ltd. Şti. · Meriç Mah. 5746 Sk. No: 20 Bornova / İzmir · info@fourfourtwocup.com · 0850 888 1 442

Kimlik, iletişim ve sağlık verileri; turnuva organizasyonu, konaklama, güvenlik, acil sağlık müdahalesi ve yasal yükümlülüklerin yerine getirilmesi amacıyla, 6698 sayılı KVKK'nın 5. ve 6. maddeleri kapsamında işlenir. Sağlık verileri yalnızca açık rızanıza dayanılarak işlenir. Veriler, yalnızca gerekli ölçüde otel ve sağlık kuruluşlarıyla paylaşılır; turnuva bitiminden sonra mevzuatın gerektirdiği süre saklanır, sağlık verileri 30 gün içinde silinir. KVKK 11. madde kapsamındaki haklarınız için: info@fourfourtwocup.com

Veli / vasi — ad, soyad, imza

Tarih