**Muvafakatname / Deed of Consent**

Bu Talimat (Basketbola Dönüş Protokolü) kapsamında yapılması zorunlu olan Covid-19 PCR Testi yaptırmaya ve test sonuçlarım ile bu hastalıkla ilişkili tıbbi tahlil, tetkik vb. tüm bilgilerin kulübümün veya bağlı bulunduğum kurumun yetkili kıldığı ilgili yetkililer ve TBF tarafından yetkilendirilecek kişi(ler) ile paylaşılmasına izin verdiğimi ve muvafakat ettiğimi; test sonuçlarına göre uygunluk taşımamam veya test yaptırmamam halinde müsabakalara iştirak edemeyeceğim ve spor salonuna giremeyeceğim gibi bu eylemin disiplin ihlali sayılacağını da bildiğimi, bu ve oluşabilecek benzeri durumlarda tüm sorumluluğu aldığımı ve TBF’yi hiçbir şekilde sorumlu tutmayacağımı kabul, beyan ve taahhüt ederim.

I hereby consent that I will have the Covid-19 PCR test, which is mandatory under this instruction, and that I allow my test results and all information related to this disease, such as medical analysis, examination etc. to be shared with the relevant authorities authorized by my club or the institution to which it is affiliated and the person(s) to be authorized by TBF. I agree, declare and undertake that if I do not meet the necessary requirements according to my test results or do not have any PCR test, I will not be able to participate in the competitions and enter the facilities, as well as I, acknowledge that this action will be considered as a disciplinary violation and that I take all the responsibility in this and similar situations and will not hold the TBF responsible in any way.

**Adı Soyadı :**

**Name Surname**

**Kulüp/Kurum :**

**Club/ Institution**

**Tarih :**

**Date**

**İmza :**

**Signature**