



30 AĞUSTOS ZAFER BAYRAMI
VOLEYBOL TURNUVASI
BAŞVURU FORMU



VOLEYBOL TURNUVASI

Takım Adı :

Katılımcı Bilgileri

İsim / Soyisim

T.C. Kimlik No

Cinsiyet

Erkek ☐ Kadın ☐

Blok / Daire

Blok : Daire:

Doğum Tarihi

Telefon

Acil Durum İletişim Bilgileri

Turnuva Bilgileri

Etkinlik Adı: VOLEYBOL TURNUVASI
Etkinlik Tarihi: Ağustos 2025
Etkinlik Yeri: Voleybol Sahası

VELİ İZİN VE MUVAFAKAT BEYANI

Bu formu imzalayan veli olarak;

A.) Çocuğumun adı geçen turnuvaya kendi rızamla katılmasına izin verdiğimi beyan ederim.

B.) Çocuğumun turnuvaya katılımı için herhangi bir sağlık engeli bulunmadığını, düzenli spor yapmasına tıbbi açıdan bir sakınca olmadığını ve turnuva süresince sağlık durumunun takibinin tarafımızca yapılacağını kabul ve taahhüt ederim.

C.) Turnuva boyunca çocuğumun yanında bizzat bulunacağımı veya yerime geçebilecek bir yetişkini görevlendireceğimi, çocuğumun gözetim ve sorumluluğunun tarafıma ait olduğunu kabul ederim.

D.) Turnuva sırasında çocuğumun fotoğraf ve videolarının çekilmesine, bu görsel kayıtların turnuva düzenleyicileri tarafından internet sitesi, sosyal medya hesapları, bültenler veya benzeri tanıtım materyallerinde kullanılmasına izin veriyor ve bu kullanımdan dolayı herhangi bir bedel talep etmeyeceğimi kabul ve beyan ediyorum.

E.) 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu (KVKK) uyarınca, işbu form kapsamında tarafımdan sağlanan kişisel verilerin (ad, soyad, iletişim, görsel materyaller vb.) yalnızca turnuva organizasyonu ve yukarıda belirtilen amaçlarla işlenmesini ve gerektiğinde ilgili idari mercilerle paylaşılmasını kabul ediyorum.

Yukarıda belirtilen tüm hususları okuyup anladığımı, gönüllü olarak kabul ettiğimi ve çocuğumun turnuvaya katılımına izin verdiğimi beyan ederim.

Tarih: / /

Veli Adı Soyadı:

İmza: