

Poučenie a písomný informovaný súhlas testovanej osoby

Meno, priezvisko:

Dátum narodenia:

Výška: Váha:

Diéta:

Počet odbehnutých alebo najazdených km/mesiac v priemere:

Zdravotné ťažkosti (zranenia, operácie,...):

.....

Aké lieky užívate:

E-mail:

Tel.:

Ja dole podpísaný(á) potvrdzujem svojím podpisom, že osobe vykonávajúcej testovanie výkonnosti, som pri poskytnutí informácií v súvislosti s testovaním výkonnosti nezatajil(a) žiadne vážnejšie ochorenie ani ťažkosti, pre ktoré som sa v minulosti liečil(a), prípadne ktoré mi bolo v minulosti diagnostikované.

Zároveň svojím podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného testovania výkonnosti informovaný(á) o povahe testovania, o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach testovania výkonnosti, ktorého som sa zúčastnil, vrátane testovacích postupov, ako aj o možných následkoch a možných rizikách spojených s testovaním výkonnosti.

Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných postupov, ako aj o rizikách testovania výkonnosti. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku, s možnosťou a dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.

Svojím podpisom potvrdzujem, že **súhlasím - nesúhlasím.**** s navrhovaným testovaním výkonnosti na vlastné riziko.

V Bratislave dňa čas

Podpis osoby, ktorá je objektom testovania výkonnosti (resp. zákonného zástupcu):

.....

Pozn.: Športovci do 18 rokov prinesú dokument podpísaný zákonným zástupcom pri každom vyšetrení!

** nehodiace preškrtnúť