

Приложение А: Образец информированного согласия

ПРИМЕЧАНИЕ: Образец формы информированного согласия, приведенный ниже, предназначен исключительно для того, чтобы показать на одном примере, что может быть включено в форму информированного согласия для детских и взрослых спортсменов, занимающихся умеренно и полно контактными видами спорта. Он включает (1) признание рисков, связанных с занятием спортом во время пандемии и (2) признание Протоколов безопасности команды в связи с COVID-19, в том числе, необходимость проведения проверок на наличие симптомов перед участием в любых командных занятиях. Лица, управляющие молодежными и взрослыми спортивными командами и лигами, должны проконсультироваться со своим юристом до внедрения какого-либо процесса информированного согласия.

Уважаемый Спортсмен или Родитель/Опекун несовершеннолетнего Спортсмена!

Штат Калифорния недавно объявил, что начиная с 26 февраля 2021 года детям и взрослым можно возобновить занятия умеренно и полно контактными рекреационными видами спорта, включая проведение соревнований, если это разрешено местными органами здравоохранения и соответствует требованиям как округа Лос-Анджелес, так и штата, применимых к этим видам спорта.

[Команда] принимает разумные меры для предотвращения распространения инфекции COVID-19, включая выявление/отслеживание контактов, а также соблюдение действующих постановлений и протоколов общественного здравоохранения штата и округа. Однако возможность передачи не может быть исключена. Спортсмены и их семьи должны осознавать и понимать риски, прежде чем участвовать в спортивных мероприятиях.

Проставляя свои инициалы и подписывая это Соглашение об информированном согласии, вы подтверждаете, принимаете и соглашаетесь со всем нижеследующим (Спортсмен или, в случае несовершеннолетних спортсменов, Родитель/Опекун должны проставить свои инициалы и подпись):

- Занятия спортом являются полностью добровольными.

Инициалы родителя: _____ Инициалы спортсмена: _____

- Юный спортсмен получил разрешение участвовать в спортивных сборах, тренировках и соревнованиях по указанию тренерского состава.

Инициалы родителя: _____ Инициалы спортсмена: _____

- Ни Спортсмен, ни Родитель/Опекун не будут посещать сборы, тренировки и/или соревнования, если применимо любое из следующих условий:

A. Спортсмен или любой член его семьи проявляет один или несколько симптомов COVID-19, впервые появившийся в течение последних 10 дней: высокая температура (от 100,4°F или 38°C) или озноб, кашель, одышка, или затрудненное дыхание, чувство усталости, боли в мышцах или теле, головная боль, боль в горле, тошнота или рвота, диарея, заложенность носа или насморк, или внезапная потеря вкуса или запаха. Спортсмен или Родитель/Опекун, в случае с несовершеннолетними спортсменами, проверят температуру Спортсмена дома перед посещением сборов, тренировок и/или соревнований; при этом Спортсмен обязуется не присутствовать, если его температура составляет 100,4°F или 38°C или выше.

B. Спортсмену или любому члену его семьи был поставлен диагноз COVID-19, или у него подозревается диагноз COVID-19, или ожидается проведение анализа на COVID.

C. Спортсмен или любой член его семьи проводили время с другим человеком, у которого был диагностирован COVID-19 или у которого есть подозрение на COVID-19.

D. Спортсмен или любой член его семьи в настоящее время находится под действием указа об изоляции или карантине.

Инициалы родителя: _____ Инициалы спортсмена: _____

- Если спортсмен получил положительный результат анализа на COVID-19 или было установлено, что он контактировал с лицом, получившим положительный результат анализа на COVID-19, Спортсмен или

Приложение А: Образец информированного согласия

Родитель/Опекун, в случае с несовершеннолетними спортсменами, соглашается немедленно сообщить об этом [Руководители команды] и осознает, что [Руководители команды] должны связаться с Департаментом общественного здравоохранения Округа Лос-Анджелес (LACDPH), чтобы предоставить информацию о подтвержденном положительном результате анализа, включая имя и контактную информацию Спортсмена. Я даю согласие на то, чтобы [Команда] предоставила такую информацию LACDPH или любому другому административному органу в соответствии с требованиями законодательства. Я согласен добровольно сотрудничать в рамках любых мероприятий по отслеживанию контактов, которые сочтут необходимыми [Руководители команды] и / или LACDPH.

Инициалы родителя: _____ Инициалы спортсмена: _____

- Нам известно, что Спортсмен может подвергнуться контакту с COVID-19 во время участия или посещения сборов, тренировок и/или соревнований. Мы понимаем, что такая вероятность контактирования несет риск заражения, серьезного заболевания или смерти как для спортсмена, так и для членов его семьи.

Инициалы родителя: _____ Инициалы спортсмена: _____

- Мы признаем, что [Команда], Губернатор, Департамент здравоохранения штата, LACDPH или другой административный орган, контролирующей деятельность [Команды], может принять решение об отмене соревнования или сезона в любое время. Мы также признаем, что [Команда] должна соблюдать все предписания, выданные любой организацией, уполномоченной контролировать спортивные мероприятия, и соглашаемся выполнять любые такие директивы, даже если они были изданы после подписания настоящего соглашения.

Инициалы родителя: _____ Инициалы спортсмена: _____

- Спортсмен и Родитель/Опекун, в случае с несовершеннолетними спортсменами, осведомлен/осведомлены о том, что тренировки, игры, наблюдение и/или транспортировка будут отличаться от предыдущих лет, включая необходимость физического дистанцирования и правильного и последовательного использования масок для лица. Мы соглашаемся выполнять указания тренерского состава и признаем, что невыполнение таких указаний может привести к отказу в участии Спортсмена в тренировках, соревнованиях и/или в любых мероприятиях в течение всего спортивного сезона.

Инициалы родителя: _____ Инициалы спортсмена: _____

- Спортсмен добровольно занимается спортом. Спортсмен или Родитель/Опекун, в случае с несовершеннолетними спортсменами, соглашается принять на себя все и любые риски заражения, травмы или смерти, независимо от того, известно ему об этих рисках или нет.

Инициалы родителя: _____ Инициалы спортсмена: _____

Я/МЫ ВНИМАТЕЛЬНО ОЗНАКОМИЛСЯ С ЭТИМ СОГЛАШЕНИЕМ И ПОЛНОСТЬЮ ПОНИМАЮ ЕГО СОДЕРЖАНИЕ. Я/МЫ ОСОЗНАЮ РИСКИ УЧАСТИЯ В СПОРТИВНЫХ МЕРОПРИЯТИЯХ ВО ВРЕМЯ ПАНДЕМИИ COVID-19. МНЕ/НАМ ИЗВЕСТНО, ЧТО ЭТА ФОРМА СОДЕРЖИТ ОСВОБОЖДЕНИЕ ОТ ОТВЕТСТВЕННОСТИ И ОТКАЗ ОТ ВСЕХ ПРЕТЕНЗИЙ. Я/МЫ ПОДПИСЫВАЮ НАСТОЯЩЕЕ СОГЛАШЕНИЕ ДОБРОВОЛЬНО, ПОЛНОСТЬЮ ОСОЗНАВАЯ РИСКИ И МОЕ ОСВОБОЖДЕНИЕ И ОТКАЗ ОТ ЛЮБЫХ ПРЕТЕНЗИЙ К [КОМАНДА], ЕЕ СОТРУДНИКАМ, АГЕНТАМ, ЧЛЕНАМ СОВЕТА ИЛИ ДРУГИМ СВЯЗАННЫМ ЛИЦАМ.

Подпись Спортсмена: _____

Имя Спортсмена печатными буквами: _____ Дата: _____

Подпись Родителя несовершеннолетнего Спортсмена: _____

Имя Родителя печатными буквами: _____ Дата: _____