



**ОСОБИСТА ІНФОРМОВАНА ЗГОДА ДЛЯ СПОРТСМЕНІВ З  
АТЛАНТО-АКСІАЛЬНОЮ НЕСТАБІЛЬНІСТЮ (ААІ)**

(ОСОБИСТА ІНФОРМОВАНА ЗГОДА ЩОДО КОМПРЕСІЇ  
СПИННОГО МОЗКУ І АТЛАНТО-АКСІАЛЬНОЇ НЕСТАБІЛЬНОСТІ)

**Інструкції:** Ця форма заповнюється тільки в тому випадку, якщо в ході медогляду були виявлені симптоми компресії спинного мозку або атланта-аксіальної нестабільності, після чого лікар видав дозвіл на участь у спортивних заходах після додаткового неврологічного обстеження.

Я висловлюю свою згоду з наступним:

- Симптоми компресії спинного мозку.** В ході медогляду перед початком змагань, дипломованого медичного працівника були виявлені симптоми, які могли розвинути в результаті компресії спинного мозку або атланта-аксіальної нестабільності.
- Неврологічне обстеження.** Після закінчення неврологічного обстеження, кваліфікований лікар прийшов до наступного висновку:

- Причина появи даних симптомів не призведе до збільшення ризику неврологічної травми за участю в спортивних заходах, а також
- Участь у заходах Спеціальної Олімпіади визнається безпечною без обмежень або з обмеженнями, про які представники Спеціальної Олімпіади будуть повідомлені і яких будуть дотримуватися.

3. **Звільнення від відповідальності.** Я підтверджую, що мене проінформували про результати обстеження та висновках лікаря. Я звільняю Спеціальну Олімпіаду від будь-якої відповідальності і свідомо відмовляюся від будь-яких позовів у зв'язку з можливою компресією спинного мозку та атланта-аксіальної нестабільності. В рамках даного документа, під "Спеціальною Олімпіадою" маються на увазі всі організації Спеціальної Олімпіади.

<b>Ім'я спортсмена:</b>	<b>Адреса електронної пошти:</b>
<b>ПІДПИС СПОРТСМЕНА</b> (для дорослих спортсменів, здатних підписувати юридичні документи)	
Я прочитав (ла) і зрозумів (ла) інформацію, викладену в даній формі. Я буду ставити запитання, якщо вони у мене виникнуть. Підписуючи цей документ, я погоджуюся з його змістом.	
<b>Підпис атлета:</b>	<b>Дата:</b>
<b>ПІДПИС БАТЬКА / ОПІКУНА</b> (для неповнолітніх або спортсменів, які не здатні підписувати юридичні документи)	
Я є батьком чи опікуном спортсмена. Я прочитав (ла) і зрозумів (ла) інформацію, викладену в даній формі, і пояснив(ла) її зміст спортсмену, в міру об'єктивної можливості. Підписуючи цей документ, я	

**погоджуюся з викладеним в ньому змістом, від свого імені та від імені спортсмена.**  
Справжня інформована згода обов'язкова до виконання для мене, для спортсмена, а також для наших спадкоємців і законних представників.

**Підпис батька / опікуна:**

**Дата:**

**Прізвище, ім'я друківаними літерами:**

**Ступінь спорідненості:**