



SAKARYA  
UYGULAMALI BİLİMLER  
ÜNİVERSİTESİ

# ROBOTEK MUAFİYETNAME

---





## ROBOTEK MUAFİYETNAME

Etkinlik Adı: ROBOTEK Olimpiyatları

Etkinlik Tarihi: 10.05.2025-11.05.2025

Etkinlik Yeri: Sakarya Uygulamalı Bilimler Üniversitesi

Ben, .....olarak, ..... T.C. numaralı ..... adlı çocuğumun yukarıda belirtilen etkinlikte yer almasına izin verdiğimi ve bu etkinlikte herhangi bir yaralanma, kaza veya kayıptan dolayı Sakarya Uygulamalı Bilimler Üniversitesi ve etkinliği düzenleyen diğer tarafların sorumlu tutulamayacağını kabul, beyan ve taahhüt ederim.

Çocuğumun etkinlik sırasında herhangi bir sağlık sorunu yaşaması durumunda, gerekli tıbbi müdahalenin yapılmasına izin veriyorum. Ayrıca, etkinlik sırasında çekilecek fotoğraf ve videoların etkinlik organizasyonu tarafından kullanılmasına izin veriyorum.

Veli Adı Soyadı: .....

İletişim Bilgileri: .....

Adres: .....

İmza:

Tarih:

SAKARYA  
UYGULAMALI BİLİMLER  
ÜNİVERSİTESİ