

첨부 A: 사전 동의의 예시

참고: 아래 사전 동의서 양식의 예시는 보통 접촉 및 고 접촉 스포츠에 참여하는 청소년 및 성인 운동선수에게 받아야 하는 동의서에 포함될 수 있는 내용의 예시를 제공하기 위한 목적입니다. 여기에는 (1) 전염병 대유행 중 스포츠 활동에 참여하는 것과 관련된 위험을 인지하고 있다는 내용과 (2) 팀 활동에 참여하기 전에 증상 검사를 포함한, 팀의 COVID-19 안전 프로토콜을 인지하고 있다는 내용 등이 포함됩니다. 청소년 및 성인 스포츠팀과 리그를 운영 및 관리하는 사람은 사전 동의 절차를 이행하기 전에 법률 자문을 구합니다.

선수분께 그리고 선수가 청소년인 경우 선수의 부모님/보호자님께

캘리포니아주는 최근 보통 접촉 및 고 접촉 청소년, 성인 레저 스포츠는 지역 보건 당국이 허용하고, 해당 스포츠에 대한 로스앤젤레스 카운티와 주 모두의 요구 사항을 준수할 경우, 경기를 포함하여 재개될 수 있다고 발표했고, 이는 2021년 2월 26일부터 유효합니다.

[Team]은 COVID-19 감염의 확산을 방지하기 위해 조사/추적을 포함한 합리적인 조치를 취하고 있고, 해당 주 및 카운티의 공중 보건 명령과 프로토콜을 준수하고 있습니다. 그러나 확산 가능성을 배제할 수는 없습니다. 운동선수와 그 가족은 운동경기에 참가하기 전에 위험성을 인지하고, 그것을 인정해야 합니다.

본 동의서에 이니셜을 쓰고 서명함으로써 귀하는 다음 사항을 모두 승인 및 수락하며, 이에 동의하는 것입니다 (선수 및 선수가 미성년자인 경우, 부모/보호자는 반드시 이니셜을 적고 서명해야 합니다).

- 온전히 자발적 의사로 운동경기에 참가합니다.

부모님 이니셜: _____ 운동선수 이니셜: _____

- 청소년 선수는 코치진의 지시에 따라 운동 모임, 연습, 경기에 참가할 수 있습니다.

부모님 이니셜: _____ 운동선수 이니셜: _____

- 다음 중 하나라도 해당되는 경우 선수나 부모/보호자는 모임, 연습 및/또는 경기에 참석하지 않습니다.

A. 선수 또는 그 가족 구성원이 최근 10일 이내에 COVID-19 증상인 발열(100.4°F 또는 38°C 이상) 또는 오한, 기침, 숨가쁨 또는 호흡곤란, 피로감, 근육통 또는 몸살, 두통, 인후통, 메스꺼움, 구토, 설사, 코막힘 또는 콧물, 또는 이전에 없던 미각이나 후각의 손실, 중 하나라도 발견되는 경우. 선수 또는 선수가 미성년자인 경우 부모/보호자는 모임, 연습 및/또는 경기에 참석하기 전에 집에서 선수의 체온을 확인하고, 선수의 체온이 100.4°F 또는 38°C 이상인 경우.

B. 선수 또는 그 가족 구성원이 COVID-19 진단을 받았거나 COVID-19 진단이 의심되거나 COVID 검사 결과를 기다리고 있는 경우.

C. 선수 또는 그 가족 구성원이 COVID-19 진단을 받았거나 COVID-19 진단이 의심되는 다른 사람과 함께 시간을 보낸 경우.

D. 선수 또는 그 가족 구성원이 현재 고립 또는 격리 명령을 받고 있는 경우.

부모님 이니셜: _____ 운동선수 이니셜: _____

- 선수가 COVID-19 양성 판정을 받았거나, 또는 COVID-19 확진자에게 노출된 것으로 확인된 경우, 해당 선수 또는 해당 선수가 미성년자인 경우 부모/보호자는 즉시 [Team Officials]에게 알릴 것임에 동의하고, [Team Officials]은 선수의 이름 및 연락처 정보를 포함하여 양성 확진 검사에 관한 정보를 로스앤젤레스

첨부 A: 사전 동의의 예시

카운티 공중 보건국(LACDPH)에 제공할 수 있음을 인정합니다. 본인은 [Team]이 법률의 요구에 따라 해당 정보를 LACDPH 또는 기타 행정기관에 제공하는 것에 동의합니다. 본인은 [Team Officials] 및/또는 LACDPH가 필요하다고 판단하는 모든 접촉 추적에 기꺼이 협력할 것을 동의합니다.

부모님 이니셜: _____ 운동선수 이니셜: _____

- 우리는 선수가 모임, 연습 및/또는 경기에 참가하는 동안 COVID-19에 노출될 수 있다는 것을 알고 있습니다. 우리는 해당 노출이 선수와 그 가족 모두에게 감염, 심각한 질병 또는 사망을 초래할 수 있는 위험을 수반한다는 것을 이해합니다.

부모님 이니셜: _____ 운동선수 이니셜: _____

- 우리는 [Team], 주지사, 주 보건국, LACDPH 또는 [Team]에 대한 권한을 가진 기타 행정 기관이 경기 또는 시즌을 언제든 취소하기로 결정할 수 있음을 인정합니다. 또한, 우리는 [Team]이 해당 운동에 대한 권한을 가진 모든 기관이 발행한 모든 명령을 준수해야 하며 본 동의서에 서명한 후 발행된 명령의 지침도 준수해야 함을 인정합니다.

부모님 이니셜: _____ 운동선수 이니셜: _____

- 선수와 선수가 미성년자인 경우 부모/보호자는 신체적 거리두기의 필요성과 정확하고 일관된 안면 마스크 사용이 적용되어, 연습, 경기, 관람 및/또는 교통 이용의 모습이 이전 해와 달라질 것을 알고 있습니다. 당사는 코치진이 제공하는 지침을 준수할 것임을 동의하며, 그렇지 않을 경우 연습, 경기 및/또는 스포츠 시즌 전체에 대한 참가가 거부될 수 있음을 인정합니다.

부모님 이니셜: _____ 운동선수 이니셜: _____

- 운동 선수는 자발적으로 운동 경기에 참여하고 있습니다. 선수 또는 선수가 미성년자인 경우 부모/보호자는 인지 유무에 관계없이 감염, 부상 또는 사망을 초래하는 모든 위험을 감수하는 데 동의합니다.

부모님 이니셜: _____ 운동선수 이니셜: _____

본인/우리는 이 동의서를 주의 깊게 읽었고, 그 내용을 완전히 이해했습니다. 본인은/우리는 COVID-19 전염병 대유행 중 운동 경기에 참여하는 것에 어떤 위험이 따르는지 알고 있습니다. 본인은/우리는 이 양식에 책임의 면제 및 모든 청구의 포기가 포함되어 있음을 알고 있습니다. 본인은/우리는 [TEAM], 그 직원, 대리인, 이사진 또는 기타 관련 기관에 대한 모든 면제, 청구 포기 및 위험을 완전히 인지하고 있으며, 본 동의서에 자발적으로 서명합니다.

선수 서명: _____

선수 이름 (정자체): _____ 날짜: _____

선수가 미성년자인 경우 부모님의 서명: _____

부모님 이름 (정자체): _____ 날짜: _____