

(સુરત મહાનગરપાલિકા સંચાલિત તરણકુંડમાં નવા પ્રવેશ મેળવતા માત્ર ઈચ્છુક તરવૈયા સભ્ય માટે)

—:: સોગંદ ઉપર સંમતિ દર્શાવતું કબુલાતનામું ::—

આજ રોજ તા. ઢાલની તારીખ, વાર વાર લખો નાં રોજ

અમો નીચે સહી કરનાર :- સ્વીમીંગ કરનાર અરજદારનું પુરેપુરું નામ લખવું.

ઉ.વ. ઢાલની ઉમર, ઘંઘો:- નોકરી/ઘંઘો કરે છે? ધર્મ:- લાગુ પડતો ધર્મ લખવો.

રહે:- સ્વીમીંગ કરનાર અરજદારએ પોતાનું પુરેપુરું સરનામું લખવું., સુરતના

અમો અમારા ધર્મ પ્રમાણે સત્ય પ્રતીજ્ઞા પર જાહેર કરીએ છીએ કે:-

અમોએ સુરત મહાનગરપાલિકા સંચાલિત તરણકુંડનું નામ લખવું.

સ્વીમીંગપુલમાં તરવૈયા તરીકે સ્વીમીંગ કરવા માટે અરજી ફોર્મ રજૂ કરેલ છે. જે અરજી ફોર્મમાં સુરત મહાનગરપાલિકા દ્વારા નક્કી થયેલા તમામ નીતિ-નિયમો અમો તથા અમારા પરિવારના સભ્યોએ વાંચેલ છે. જે તમામ નીતિ-નિયમો અમોને તથા અમારા પરિવારનાં સભ્યોને કબુલ મંજૂર છે.

સુરત મહાનગરપાલિકા સંચાલિત, તરણકુંડો કાર્યરત છે. જેમાં ઢાલમાં, નવા પ્રવેશ મેળવતા તરવૈયા સભ્યોએ તરવૈયા બેચમાં પ્રવેશ મેળવવા માટે જે-તે તરણકુંડ ખાતે (૧) કુશળ તરવૈયા અંગેનું જે-તે સંસ્થાનું પ્રમાણપત્ર (૨) તરણકુંડનાં માન્ય ફોર્મેટ મુજબ “સોગંદ સહિતનું સંમતિ દર્શક કબુલાતનામું” અને (૩) તરણકુંડનાં ઈન્ચાર્જ સ્વી.ઈન્સ્ટ્રક્ટર મારફતે તરણ-પરીક્ષા સફળતા પૂર્વક પાસ કરવાની રહેશે. અન્યથા શિખાઉ બેચમાં જ શિખાઉ સભ્ય તરીકે પ્રવેશ આપવામાં આવશે. જે અંગે તરણકુંડનાં ઈન્ચાર્જ સ્વી.ઈન્સ્ટ્રક્ટરનો નિર્ણય માન્ય રાખી અંતિમ ગણવામાં આવશે. આ તરણ-પરીક્ષા દરમ્યાન ૧૦૦ મીટર લંબાઈમાં સળંગ તરણક્રિયા પૂર્ણ કરવાની અને સ્વીમીંગપુલની મધ્યે સતત ૧૦ મીનીટ સાયકલીંગ કરવાની રહેશે.

તરણ-પરીક્ષા માટે સુરત મહાનગરપાલિકા દ્વારા જે શરતો નક્કી કરેલ છે. તે શરતોને આધિન અને જે કાંઈ ફોર્મેટ સુરત મહાનગરપાલિકાએ નક્કી કર્યું છે તે ફોર્મેટ પ્રમાણે અરજી કરીને હમો લખી આપનારની વિનંતીને ધ્યાનમાં લઈને તરણકુંડનું નામ લખવું. સ્વીમીંગપુલમાં સ્વીમીંગ કરવા માટે પરવાનગી આપી છે. અને નક્કી થયેલ શરતોને કબુલ રાખી સોગંદ ઉપર સંમતિદર્શક કબુલાતનામું લખી આપવા હમોએ સ્વીકાર્યું છે તે પ્રમાણે હમો આ સોગંદ ઉપર સંમતિદર્શક કબુલાતનામું લખી આપું છે.

હું શારીરિક તથા માનસિક રીતે સંપૂર્ણ સ્વસ્થ અને તંદુરસ્ત છું. અમો લખી આપી જણાવીએ છીએ કે અમોએ સુરત મહાનગરપાલિકાએ નક્કી કરેલ નીતિ-નિયમો મુજબ અને ફોર્મેટમાં મેડીકલ ફીટનેસ સર્ટીફિકેટ રજૂ કરીશું અને તે ઢાલમાં અરજી ફોર્મ સાથે રજૂ કર્યું છે, તે રીતે હું સ્વીમીંગપુલમાં સરળતાથી સ્વીમીંગ કરવાને સક્ષમ છું. તેમ છતાં મને સ્વીમીંગપુલમાં સ્વીમીંગ માટે પ્રવેશ આપવામાં આવશે તો સ્વીમીંગ દરમ્યાન કે ત્યારબાદ મને કાંઈપણ શારીરિક તથા માનસિક તકલીફ ઉભી થાય અગર તો કુદરતને આધીન મૃત્યુ થાય તો તેની સંપૂર્ણ જવાબદારી મારી તથા મારા પરિવારની છે તે સંમતિ સાથે હું સ્વીમીંગપુલમાં સ્વીમીંગ કરવાની

૨.....

(....૨....)

સ્વેચ્છાએ બાંહેધરી સુરત મહાનગરપાલિકાને આ એફીડેવીટથી લખી આપું છું. સ્વીર્મીંગ દરમ્યાન મને કાંઈપણ થાય તે બાબતે સુરત મહાનગરપાલિકા કે તેમના કોઈપણ કર્મચારીની કોઈપણ પ્રકારની કોઈ જવાબદારી નથી, તે હકીકત પણ હું તથા મારા પરિવારનાં સભ્યો આ એફીડેવીટમાં સહી કરી સંમતિ આપીએ છીએ.

અમો કે અમારા વારસદારોએ ઉપરોક્ત વિષય અંગે તમોને સામે કોઈપણ જાતની તર-તકરાર કરવાની રહેશે નહીં, એણી વિગતનો આ સોગંદ ઉપર સંમતિદર્શક કબુલાતનામાનો લેખ હમો હમારી રાજીખુશીથી તેમજ અકકલ હોશીયારીમાં વાંચી, વંચાવી, સમજી, વિચારી, શરીર તથા મનની સ્વસ્થ અને તંદુરસ્ત હાલતમાં તમોને લખી આપ્યો છે. જે હમો તથા હમારા વંશવાલી વારસો તમામને પણ કબુલ, મંજૂર અને બંધનકર્તા છે સહી. અને રહેશે સહી.

ફોટો

ડાબા હાથના
અંગુઠાનું નિશાન

● સ્વીર્મીંગ કરનાર સભ્ય:-

નામ : સ્વીર્મીંગ કરનાર સભ્યનું નામ લખવું.

સહી : સ્વીર્મીંગ કરનાર સભ્યએ સહી કરવી.

ફોટા પર ક્રોસ સહી કરવી.
સ્વીર્મીંગ કરનાર સભ્યનો
ફોટો ચોંટાડવો અને તેની
પર ક્રોસ સહી કરવી.

ડાબા હાથના
અંગુઠાનું
નિશાન કરો.

● જવાબદાર વ્યક્તિ-૧:-

રજીસ્ટ્રેશન દરમ્યાન જે જવાબદાર વ્યક્તિનું
નામ : નામ હોય તેમનું નામ લખવું.

રજીસ્ટ્રેશન દરમ્યાન જે જવાબદાર વ્યક્તિનું
સહી : નામ હોય તેમની સહી.

રજીસ્ટ્રેશન દરમ્યાન જે જવાબદાર વ્યક્તિનું
મો.નં. નામ હોય તેનો મોબાઈલ નંબર લખવો.

ફોટા પર ક્રોસ સહી કરવી.
રજીસ્ટ્રેશન દરમ્યાન જે
જવાબદાર વ્યક્તિનું નામ
હોય તેનો ફોટો ચોંટાડવો
અને તેની પર ક્રોસ સહી
કરવી.

ડાબા હાથના
અંગુઠાનું
નિશાન કરો.

● અન્ય જવાબદાર વ્યક્તિ-૨:-

નામ : અન્ય જવાબદાર વ્યક્તિનું પૂરેપૂરું નામ લખવું.

સહી : અન્ય જવાબદાર વ્યક્તિએ સહી કરવી.

અન્ય જવાબદાર વ્યક્તિનો
મો.નં. મોબાઈલ નંબર લખવો.

ફોટા પર ક્રોસ સહી કરવી.
અન્ય જવાબદાર
વ્યક્તિનો ફોટો ચોંટાડવો
અને તેની પર ક્રોસ સહી
કરવી.

ડાબા હાથના
અંગુઠાનું
નિશાન કરો.

(નોંધ:- આ કબુલાતનામું(એફીડેવિટ) સાથે ઉપરોક્ત સહી કરનાર તમામ વ્યક્તિઓનાં આધારાકાર્ડની સ્વપ્રમાણિત ઝેરોક્ષની ૦૧ નકલ ફરજીયાત બિડાણ કરી જે-તે તરણકુંડ ખાતે જમા કરાવવાની રહેશે.)