

Oświadczenie o stanie zdrowia uczestnika

Imię i nazwisko uczestnika: _____ Data urodzenia: _____

Zaznacz „tak”, jeśli uczestnik ma lub miał którąkolwiek z poniższych dolegliwości. Każde „tak” opisz w ostatniej kolumnie, żeby trener mógł dostosować ćwiczenia.

Pytanie	Tak	Nie	Opis
Choroby serca, wady serca, nadciśnienie, omdlenia przy wysiłku	☐	☐	
Astma lub inne choroby układu oddechowego	☐	☐	
Cukrzyca, padaczka lub inna choroba przewlekła	☐	☐	
Wady postawy (skolioza, kifoza), bóle kręgosłupa	☐	☐	
Urazy lub operacje stawów, kości, mięśni w ostatnich 2 latach	☐	☐	
Obecne bóle stawów (kolana, barki, biodra, nadgarstki)	☐	☐	
Przyjmowane na stałe leki	☐	☐	
Alergie (również pokarmowe, ważne przy posiłkach na kursie)	☐	☐	
Zwolnienie lekarskie z WF w ostatnim roku	☐	☐	
Inne informacje ważne dla bezpieczeństwa	☐	☐	

Dieta lub ograniczenia żywieniowe (np. wegetariańska, bez laktozy): _____

Oświadczenie rodzica lub opiekuna prawnego (uczestnik pełnoletni składa je we własnym imieniu)

- Oświadczam, że powyższe informacje są prawdziwe i pełne, a wedle mojej wiedzy nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału uczestnika w kursie obejmującym trening siłowy o umiarkowanej intensywności.
- Przyjmuję do wiadomości, że Organizator zaleca konsultację lekarską przed kursem, a w razie wątpliwości może poprosić o zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań.
- Niezwłocznie poinformuję Organizatora o zmianie stanu zdrowia uczestnika przed kursem lub w jego trakcie.
- W razie nagłego zachorowania lub urazu wyrażam zgodę na udzielenie uczestnikowi pierwszej pomocy i wezwanie pogotowia ratunkowego. Organizator niezwłocznie mnie o tym poinformuje.

Zgoda na przetwarzanie danych o zdrowiu

Wyrażam wyraźną zgodę na przetwarzanie przez Przemysława Synoradzkiego (FitPower) danych o zdrowiu uczestnika podanych w tym oświadczeniu, wyłącznie w celu zapewnienia mu

bezpieczeństwa na zajęciach i dostosowania ćwiczeń (art. 9 ust. 2 lit. a RODO). Zgoda jest dobrowolna, ale bez niej uczestnik nie może brać udziału w części praktycznej kursu. Zgodę można wycofać w każdej chwili e-mailem na adres studio.fitpower@gmail.com. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania przed jej wycofaniem. Szczegółowe zasady przetwarzania danych określa klauzula informacyjna.

☐ Wyrażam zgodę

Miejscowość i data

Podpis rodzica lub opiekuna