



OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TREŚCI REGULAMINU

Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią Regulaminu Treningów Personalnych, korzystania z Kursu lub/ oraz Programu z trenerem Pauliną Jopek - Cholewa (Trening Zdrowotny – Paulina Jopek), akceptuję postanowienia Regulaminu, jestem świadoma/y zapisów Regulaminu oraz zobowiązuję się do przestrzegania wszelkich zasad oraz obowiązków wynikających z Regulaminu.

TAK

NIE

Podpis Klienta



OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(a), że:

- 1) Administratorem moich danych osobowych jest Paulina Jopek – Treningi Personalne przy [...] (dalej jako: ADO);
- 2) ADO umożliwi kontakt za pośrednictwem adresu e-mail:....., telefonicznie: lub drogą pocztową:
- 3) **Przetwarzane mogą być moje dane osobowe: imię i nazwisko, PESEL, data urodzenia, adres zamieszkania (miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu), numer telefonu, adres e-mail, informacje lub inne dane w zakresie niezbędnym do wykonania usług w zakresie określenia parametrów fizycznych organizmu celem podjęcia treningu i uzyskania jak najlepszego rezultatu, w szczególności informacji o zdrowiu fizycznym lub psychicznym oraz o korzystaniu z usług opieki zdrowotnej ujawniające informacje o stanie zdrowia.**
- 4) **Przysługuje mi prawo do:**
 - a. informacji o tym, czy dane są przetwarzane oraz innych informacji o naruszeniu ochrony danych moich danych,
 - b. dostępu do danych,
 - c. sprostowania danych,
 - d. usunięcia danych („prawo do bycia zapomnianym”),
 - e. ograniczenia przetwarzania danych,
 - f. przenoszenia danych,
 - g. wyrażenia sprzeciwu wobec przetwarzania danych,
 - h. niepodlegania decyzji opierającej się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu (w tym profilowaniu),
 - i. wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w przypadku gdy przy przetwarzaniu moich danych osobowych ADO narusza przepisy dotyczące ochrony danych osobowych.
- 5) Moje dane osobowe będą przetwarzane przez ADO w następujących celach i w oparciu o następujące podstawy prawne:

Cel przetwarzania danych	Podstawa prawna przetwarzania danych
Świadczenie usług dla klientów w szczególności w zakresie umożliwienia efektywnego treningu i osiągnięcia jak najwyższych rezultatów.	Art. 9 ust. 2 lit a RODO
Prowadzenie ksiąg rachunkowych i dokumentacji podatkowej. Dochodzenie roszczeń z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej, co stanowi prawnie uzasadniony interes przetwarzania danych przez ADO	Art. 6 ust. 1 lit. c RODO w zw. z art. 74 ust. 2 ustawy o rachunkowości

- 6) Podanie przeze mnie danych osobowych jest niezbędne do wykonania usługi polegającej na określeniu parametrów organizmu celem osiągnięcia jak najlepszego rezultatu treningu i wyrażam zgodę na przetwarzanie tych danych. Odmowa podania danych uniemożliwia wykonanie usługi przez ADO.
- 7) Moje dane osobowe będą ujawniane:
 - a) pracownikom/współpracownikom ADO upoważnionym do ich przetwarzania na polecenie ADO;
 - b) podmiotom, którym ADO powierzył przetwarzanie danych osobowych, w tym:
 - zleceniodawcom, z którymi ADO zawarł umowy na świadczenie usług fitness,
 - dostawcom usług prawnych i doradczych w przypadku dochodzenia przez ADO roszczeń związanych z prowadzoną działalnością gospodarczą.
- 8) Moje dane będą przechowywane przez ADO przez następujący okres:

Cel przetwarzania danych	Okres przechowywania danych
--------------------------	-----------------------------



Wykonywanie usług mających na celu osiągnięcie jak najlepszego rezultatu treningu poprzez ustalenie parametrów organizmu	Okres przechowywania dokumentacji medycznej do momentu rozwiązania umowy o świadczenie usług ewentualnie cofnięcia zgody na przetwarzanie danych.
Dochodzenie roszczeń z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej	Okres przedawnienia roszczeń wynikający z przepisów prawa
Prowadzenie ksiąg rachunkowych i dokumentacji podatkowej	Okres przechowywania dokumentacji księgowej i podatkowej wynikający z przepisów prawa

Świadomie i dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w wyżej wymienionym zakresie przez ADO oraz przez podmioty powiązane z ADO osobowo i kapitałowo, w celach związanych z wykonaniem niniejszej umowy poprzez umieszczenie i przechowywanie tych danych w systemie informatycznym administratora oraz przechowywanie ich w tradycyjnej formie dokumentowej (forma papierowa dokumentu).

Podpis Klienta



OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKORZYSTANIA WIZERUNKU

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku przez Paulina Jopek – Treningi Personalne do celów związanych z promocją oraz marketingiem.

Wizerunek objęty przedmiotowym oświadczeniem należy traktować jako wizerunek, o którym stanowi art. 81 i nast. ustawy z dnia 4 kwietnia 1994 r. o prawie autorskim oraz prawach pokrewnych oraz art. 23 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. kodeks cywilny.

Niniejsza zgoda jest udzielana bezterminowo i może w każdym czasie być zmieniona lub odwołana, do czego wystarczająca jest zwykła forma pisemna.

TAK

NIE

Podpis Klienta



OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA
- BRAKU PRZECIWWSKAZAŃ DO UDZIAŁU W TRENINGACH
PERSONALNYCH I/LUB REALIZOWANIA PLANÓW DIETETYCZNYCH

Oświadczam, że jestem w pełni świadoma/y swojego stanu zdrowia.

W szczególności oświadczam, że:

- w przeszłości nie doznałam/em żadnych kontuzji/złamań/skręceń itp. / w przeszłości doznałam/em kontuzji/złamań/skręceń w postaci*

- nie przyjmuję żadnych stałych leków / przyjmuję stale leki:
.....*

- nie mam stwierdzonej alergii / mam stwierdzoną alergię na:
.....*

- nie mam stwierdzonej nietolerancji pokarmowej / mam stwierdzoną nietolerancję pokarmową na:*

- nie przebyłam/em żadnych poważnych chorób / przebyłam/em następujące choroby:
.....*

- nie podejmuję żadnego leczenia/diagnostyki / podejmuję leczenie/diagnostykę w zakresie.....*

Oświadczam, że nie mam żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania ćwiczeń fizycznych i/ lub przyjmowania posiłków według planu dietetycznego.

W przypadku zaistnienia przeciwwskazań zobowiązuje się poinformować o tym niezwłocznie Trenera.

Podpis Klienta

*niepotrzebne skreślić