

Oświadczenie dotyczące danych o zdrowiu w coachingu

Pole	Wartość
Wersja	1.0
Data wejścia w życie	2026-09-01
Przedsiębiorca	Movement Care Tomasz Hruświcki
Dokument zastępowany	Nie dotyczy - pierwsza wersja w tym systemie

Informacja

Administratorem jest Movement Care Tomasz Hruświcki, ul. Czarnucha 11/7, 61-612 Poznań, NIP 9721303184, REGON 384305064. Kontakt: tomasz@movementcare.pl, +48 725 166 693. Dane o zdrowiu są wykorzystywane wyłącznie w celu oceny bezpieczeństwa i dopasowania obciążeń treningowych w usłudze sportowej. Nie służą diagnozie ani leczeniu.

Oświadczenie

Wyrażam wyraźną zgodę na przetwarzanie przez Movement Care Tomasz Hruświcki przekazanych przeze mnie danych dotyczących zdrowia, w tym informacji o urazach, chorobach, objawach, lekach, ograniczeniach i wynikach badań, w zakresie niezbędnym do przygotowania i realizacji usługi sportowej dla wskazanego zawodnika.

Rozumiem, że:

1. zgoda jest dobrowolna i oddzielna od regulaminu;
2. mogę ją wycofać w każdym czasie przez wiadomość na tomasz@movementcare.pl;
3. wycofanie nie wpływa na zgodność wcześniejszego przetwarzania;
4. brak lub wycofanie zgody może uniemożliwić bezpieczne wykonanie usługi w dotychczasowym zakresie;
5. pełną dokumentację medyczną przekazuję tylko po osobnej prośbie przez wskazany bezpieczny formularz;
6. jeśli potrzebna jest fizjoterapia lub diagnostyka, zostanie uruchomiony osobny proces medyczny.

Zawodnik:

Osoba składająca oświadczenie i podstawa działania, jeśli inna:

Data i sposób złożenia:

W formularzu internetowym pole musi pozostać niezaznaczone domyślnie i nie może być połączone ze zgodą marketingową.