

## Egészségügyinyilatkozat

( \*16 évenalulivendégeseténgondviselő adataitkérjükszerepeltetni)

Név:.....Életkor:  16 évenaluli  16 évenfelüli

Gondviselő neve\*: .....

E-mail cím\*:.....

Telefonszám\*:.....

Sportol-e valamit?  Igen  nem

Ha sportol, akkormitésmilyenrendszerességgel?

.....  
Előfordul-e, hogymellkasifájdalmatérezmozgásközben? Igen  nem

Van-e valamilyenhátproblémája?(tartáshiba, gerincferdülés)?  Igen  nem

Volt-e Önnekvalahasportsérülése, amiesetlegkiújulhat?  Igen nem

Ha igen, mi volt az?.....

Volt-e Önnekvalahaproblémája a vérnyomásával?  Igen  nem

Volt Önnekepilepsziásrohama?  Igen  nem

SzedÖnvalamilyengyógyszert?  Igen  nem

Van Önnekbármilyenkrónikusbetegsége?  Igen  nem

Ha igen mi az? (cukorbetegség, vérszegénység, szívproblémák)

.....  
Tudomásoszerintsemmilyenegészségügyiproblémámnincsen,  
amelyakadályozna a sportolásban. Tudomásulveszem, hogy a  
CommandARTeStúdiótsajátfelelősségemrehasználok, és a  
tanárokutásítátsajátbiztonságomérdekébenszigorúanbetartom.

Kijelentem, hogyhozzájárolkszemélyesadataimkezeléséhez.

Kijelentem, hogy a személyesadataimkezelésévelkapcsolatos – jelen

úrlapmellékletétképező - előzetestájékoztatótmegkaptam,

azAdatkezelésiTájékoztatóbanfoglaltatudomásulvettemésszemélyesadatai  
mat, valamintazokkezeléséhezvaló

hozzájárolásomatannakismeretébenadtammeg.

Budapest, 20.... ..... hó.....nap

aláírás\*