

REGISTRAČNÍ FORMULÁŘ

pro účely poskytnutí terapeutických služeb / lektorských kurzů / víkendových pobytů

Klientem je:

Jméno a příjmení	
Datum narození	
Adresa trvalého pobytu	
Kontaktní údaje	
Dosažené vzdělání	
Údaje o zdravotním stavu/zdravotní komplikace	
Poptávaná služba	

Poskytovatelem služeb je: Mgr. Maja Špiritović, Ph.D., fyzická osoba podnikající dle živnostenského zákona, IČ: 09028668, adresa provozovny: FYZIOTALENT, Bajkalská 1192/18, 10000 Praha10 Vršovice; tel.: +420 776 058 038; webové stránky: www.fyziotalent.cz; e-mail: fyziotalent@gmail.com (dále jen „**Poskytovatel**“).

Klient bere na vědomí, že odesláním / předáním tohoto registračního formuláře Poskytovateli vyjadřuje úmysl uzavřít Smlouvu ve smyslu § 1731 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník.

Údaje o zdravotním stavu

Klient potvrzuje, že se u něj nevyskytují zdravotní potíže (o absenci těchto zdravotních potíží nemá ani pochybnosti), při nichž se Služby, zejména terapeutické služby provozované Poskytovatelem nesmějí provádět nebo při Služby není vhodné provádět z důvodu vzniku nebo zhoršení Klientových zdravotních komplikací či stavu. Pokud dojde ke změně zdravotního stavu, Klient má povinnost tuto skutečnost Poskytovateli okamžitě oznámit. V případě že tak neučiní, Poskytovatel si vyhrazuje právo od Smlouvy odstoupit.

- ☐ Souhlasím, že Poskytovatel bude zpracovávat osobní údaje o mém zdravotním stavu, které v tomto formuláři uvedu (dále jen „**údaje o zdravotním stavu**“), a to pro účely poskytování Služeb (zejm. lektorské služby a kurzy v oblasti fyzioterapie a vyškolených metod, terapeutické služby v oblasti fitness a vyškolených metod). Tento souhlas uděluji na dobu trvání smluvního vztahu. Tento souhlas se zpracováním údajů o zdravotním stavu je dobrovolný, avšak je podmínkou uzavření smlouvy. Beru na vědomí, že tento souhlas můžu kdykoliv odvolat. Odvoláním souhlasu není dotčena zákonnost zpracování údajů o zdravotním stavu do okamžiku

odvolání. Dále беру на vědomí, že také mám právo kdykoliv požadovat přístup ke svým osobním údajům či další práva v Zásadách zpracování osobních údajů.

Prohlášení Klienta

Klient bere на vědomí, že bližší informace о zpracování jeho osobních údajů ze strany Poskytovatele в souvislosti с poskytováním služeb jsou uvedeny в Zásadách zpracování osobních údajů на webových stránkách Poskytovatele: www.fyziotalent.cz.

- ☐ Souhlasím se Všeobecnými obchodními podmínkami, dostupnými také на webových stránkách Poskytovatele: www.fyziotalent.cz.

Obchodní podmínky mimo jiné upravují podmínky а průběh poskytnutí Služeb, důvody pro jejich odmítnutí а přerušení nebo také stornopoplatky.

Dne в místě

Podpis Klienta: _____

Podpis Poskytovatele: _____

(v případě osobního převzetí)