**EGÉSZSÉGÜGYI KÉRDŐÍV**

***Taekwon-do gyermek edzés***

**Adatkezelési nyilatkozat**

Az egészségügyi kérdőívben kitöltött adatokról:

* személyes adatok – név, email cím, telefonszám: célja, edzés elmaradása vagy időpont változása esetén értesítés küldése, Klub életében fontos információk megosztása
* egészségügyi adatok – célja az edzések biztonsága, egészségkárosodás megelőzése, edzés személyre szabhatósága

**Az adatokat kezeli:**

Kerekes Balázs, Veszprémi Taekwon-do SE Vezető edzője

Szalai Renáta, Veszprémi Taekwon-do SE edzője

Az adatok további feleknek nem adhatók ki.

**A kérdőíven kitöltött adatok valósak, nem titkoltam el semmilyen betegséget, problémát.**

………………………………………………………..

aláírás

***Gyermek***

**Neve:**

**Gyermek születési ideje:**

***Szülő:***

**Neve:**

**Telefon száma:**

**E-mail címe:**

**Egésszégügyi probléma, ami edzés szempontjából fontos lehet:**

**Állandóan szedett gyógyszerek:**

**Vannak-e esetleges poszt-covid tünetek, komplikációk:**

**Helység, dátum: Veszprém, 202………………………. Aláírás: …………………………………………………**