

FORMULARZ PRZED MASAŻEM / ZABIEGIEM - OSOBA DOROSŁA

Centrum Masażu i Terapii Ajurwedyjskich sp. z o.o.

Dane klienta

Imię i nazwisko: _____ Data wizyty: _____

Wybrany masaż / zabieg: _____

Informacje istotne dla bezpieczeństwa usługi

Proszę zaznaczyć, jeśli obecnie występuje któraś z poniższych sytuacji:

- ☐ gorączka lub ostra infekcja
- ☐ aktywne zmiany skórne, rany, zakażenia lub silne podrażnienie skóry
- ☐ świeży uraz lub niedawny zabieg operacyjny
- ☐ zakrzepica lub istotne problemy naczyniowe
- ☐ zaburzenia krzepnięcia lub przyjmowanie leków przeciwkrzepliwych
- ☐ ciąża
- ☐ alergia lub nadwrażliwość na oleje, kosmetyki, zioła lub inne preparaty stosowane na skórę
- ☐ inna okoliczność, która może mieć znaczenie dla bezpieczeństwa masażu / zabiegu:

Oświadczenia i zgoda na wykonanie usługi

- ☐ Potwierdzam, że przekazane przeze mnie informacje są zgodne z moją wiedzą i kompletne.
- ☐ Zostałam/em poinformowana/y o charakterze wybranego masażu / zabiegu oraz, jeśli ma to znaczenie dla usługi, o stosowanych produktach.
- ☐ Rozumiem, że usługa ma charakter niemedyczny i nie stanowi diagnozy, leczenia, rehabilitacji medycznej ani świadczenia zdrowotnego.
- ☐ Wyrażam zgodę na wykonanie wybranego masażu / zabiegu.
- ☐ Wiem, że mogę w każdej chwili zgłosić dyskomfort, poprosić o zmianę nacisku, temperatury lub pozycji, odmówić wykonania określonego elementu usługi albo poprosić o jej przerwanie.

Zgoda na przetwarzanie danych dotyczących zdrowia

☐ Wyrażam wyraźną zgodę na przetwarzanie przez Centrum Masażu i Terapii Ajurwedyjskich sp. z o.o., ul. Słoneczna 42A, 38-610 Wołkowyja, NIP 9571148700, przekazanych przeze mnie danych dotyczących zdrowia w zakresie niezbędnym do oceny przeciwwskazań, zapewnienia bezpieczeństwa oraz odpowiedniego przebiegu wybranego masażu lub zabiegu.

Wiem, że zgoda jest dobrowolna i może zostać wycofana w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego przed jej wycofaniem. Jeżeli bez określonych informacji dotyczących zdrowia nie będzie możliwa ocena bezpieczeństwa usługi, Usługodawca może odmówić jej wykonania lub ograniczyć jej zakres.

Szczegółowe informacje o przetwarzaniu danych osobowych znajdują się w Polityce prywatności na stronie: ewaszydlowska.pl/polityka-prywatnosci/.

Data: _____ Podpis klienta: _____