

АНКЕТА КЛИЕНТА

заполняется перед первым занятием

ФИО

Дата рождения

Экстренный контакт

Дата заполнения

Экстренный контакт — имя и телефон близкого человека на случай ухудшения самочувствия.

1 ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Был ли у вас опыт тренировок ранее?

☐ да☐ нет

какие:

Основная цель занятий (можно несколько):

☐

улучшение самочувствия

☐

восстановление после малоподвижного образа жизни

☐

укрепление мышц и тела

☐

снижение веса

☐

улучшение осанки, состояние спины

☐

восстановление и расслабление

другое:

2 СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ

Есть ли у вас сейчас или было ранее:

Сердечно-сосудистые заболевания

☐ да☐ нет

какие:

Повышенное или пониженное давление

☐ да☐ нет

Заболевания позвоночника или суставов

☐ да☐ нет

какие:

Травмы, операции

☐ да☐ нет

какие:

Беременность или восстановление после родов

☐ да☐ нет

Ограничения по нагрузке от врача

☐ да☐ нет

какие:

Упражнения или движения, вызывающие дискомфорт

☐ да☐ нет

какие:

Препараты, влияющие на самочувствие или нагрузку

☐ да☐ нет

какие:

Головокружения, обмороки

☐ да☐ нет

Что ещё важно знать тренеру:

3 ПОДТВЕРЖДЕНИЕ

- сведения в анкете достоверны; об изменениях состояния здоровья я сообщу тренеру до начала занятия;
- мне понятно, что занятия студии носят физкультурно-оздоровительный характер и не являются медицинской услугой;
- до первого занятия я прошла инструктаж по технике безопасности, Правила техники безопасности студии мне разъяснены и понятны.

Сведения о здоровье обрабатываются на основании отдельного письменного согласия на обработку персональных данных и используются только для подбора безопасной нагрузки.

Дата: «___» _____ 20__ г.

подпись

расшифровка подписи

Если клиенту нет 18 лет, согласие подписывает законный представитель: ФИО

_____, документ о полномочиях _____.

4 ОТМЕТКИ ТРЕНЕРА

Заполняет тренер после беседы с клиентом и инструктажа.

Инструктаж, дата

Тренер, подпись

Рекомендации

Исключить

Примечания

СОМАЯ ФИТ
СТУДИЯ ФИТНЕСА И ВОССТАНОВЛЕНИЯ

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных, включая сведения о состоянии здоровья

Я,

ФИО

Дата рождения

Паспорт: серия, №

Кем и когда выдан

Адрес регистрации

Телефон, e-mail

в соответствии со ст. 9 и п. 1 ч. 2 ст. 10 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» свободно, своей волей и в своём интересе даю письменное согласие индивидуальному предпринимателю Евграфовой Кристине Юрьевне, ИНН 263511980711, ОГРНИП 323470400037667, адрес места осуществления деятельности: 188507, Ленинградская область, Ломоносовский район, г. Новоселье, ул. Невская, д. 4, телефон +7 965 031-25-55, электронная почта somayafit@yandex.ru (далее – Оператор) на обработку моих персональных данных на следующих условиях.

СОСТАВ ДАННЫХ

Общие: ФИО; дата рождения; паспортные данные и адрес регистрации в объёме настоящего согласия; телефон; e-mail (при наличии); сведения об абонементах, записях, посещениях и оплатах. Сведения о состоянии здоровья: перенесённые и хронические заболевания, травмы и операции, артериальное давление, беременность и восстановление после родов, принимаемые препараты, ограничения и рекомендации врача по нагрузке – в объёме анкеты клиента и сведений, сообщённых тренеру.

ЦЕЛИ

Заключение и исполнение договора оказания физкультурно-оздоровительных услуг; запись на занятия и учёт посещений; коды входа в личный кабинет, напоминания и уведомления об изменениях расписания; обратная связь и рассмотрение обращений; исполнение требований закона. Сведения о здоровье – только для подбора безопасной нагрузки и недопущения вреда здоровью.

ДЕЙСТВИЯ И ЛИЦА, ОБРАБАТЫВАЮЩИЕ ДАННЫЕ ПО ПОРУЧЕНИЮ ОПЕРАТОРА

Сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение, извлечение, использование, передача (предоставление, доступ) указанным ниже лицам, блокирование, удаление и уничтожение – с использованием средств автоматизации и без них. Обработку по поручению Оператора ведут: ООО «ФИТБЭЙС» (ИНН 5029158222, ОГРН 1115029011712, 111024, г. Москва, ул. Авиамоторная, д. 50, стр. 2) – сервис онлайн-записи, расписания и учёта клиентов; ООО «БИС» (ИНН 5503114035, ОГРН 1075503011935, 644105, г. Омск, ул. Ершова, д. 16) – сервис SMS-сообщений SMSint (только ФИО и телефон). Сведения о здоровье доступны только Оператору и тренерам студии, иным лицам не передаются и не распространяются.

СРОК И ОТЗЫВ

Согласие действует в течение срока оказания услуг и 3 лет после его окончания (сведения о здоровье – 1 года) либо до отзыва. Отозвать согласие можно письменным заявлением в студии или по электронной почте. Подтверждаю, что ознакомлен(а) с Политикой обработки персональных данных на сайте somayafit.ru.

Дата: «___» _____ 20__ г.

подпись

расшифровка подписи

Если клиенту нет 18 лет, согласие подписывает законный представитель: ФИО

_____, документ о полномочиях _____.

СОГЛАСИЕ НА РАСПРОСТРАНЕНИЕ

фото- и видеоматериалы · заполняется по желанию

ФИО _____

Телефон _____

В соответствии со ст. 10.1 Федерального закона № 152-ФЗ и ст. 152.1 ГК РФ даю согласие индивидуальному предпринимателю Евграфовой Кристине Юрьевне (ИНН 263511980711, ОГРНИП 323470400037667, 188507, Ленинградская область, Ломоносовский район, г. Новоселье, ул. Невская, д. 4, somayafit@yandex.ru) на распространение моих персональных данных в целях информирования о деятельности студии «СОМАЯ ФИТ» — публикации фото- и видеоматериалов с занятий и мероприятий и отзывов клиентов — на ресурсах: <https://somayafit.ru>, <https://vk.com/somayafit>, иных официальных страницах студии в соцсетях, в печатных материалах студии. Отметьте в каждой строке:

Данные	Разрешаю	Не разрешаю	Условия и запреты
Фотоизображение			
Видеоизображение, голос			
Имя и отзыв о занятиях			

Согласие действует 3 года или до отзыва. По моему требованию (ч. 12 ст. 10.1 152-ФЗ) Оператор удаляет публикации в течение 3 рабочих дней. Согласие добровольное и не является условием оказания услуг.

Дата: «___» _____ 20__ г.

подпись

расшифровка подписи

Если клиенту нет 18 лет, согласие подписывает законный представитель: ФИО _____

_____, документ о полномочиях _____

линия отреза

СОГЛАСИЕ НА РАССЫЛКИ

информация об акциях и мероприятиях · заполняется по желанию

ФИО _____

Телефон _____

В соответствии с ч. 1 ст. 18 Федерального закона № 38-ФЗ «О рекламе» и ст. 9 Федерального закона № 152-ФЗ даю согласие индивидуальному предпринимателю Евграфовой Кристине Юрьевне (ИНН 263511980711, ОГРНИП 323470400037667, 188507, Ленинградская область, Ломоносовский район, г. Новоселье, ул. Невская, д. 4, somayafit@yandex.ru) на получение информационных и рекламных сообщений об услугах, акциях и мероприятиях студии и на обработку для этого моих ФИО, телефона и e-mail. Каналы:

☐ SMS (через ООО «БИС», сервис SMSint)☐ Мессенджеры и ВКонтакте☐ E-mail: _____☐ Уведомления FitBase (ООО «ФИТБЭЙС»)

Согласие действует до отзыва: достаточно ответить «СТОП», позвонить +7 965 031-25-55 или написать на somayafit@yandex.ru. Служебные уведомления о записи и расписании приходят независимо от этого согласия.

Дата: «___» _____ 20__ г.

подпись

расшифровка подписи