



**DANE KLIENTA:**

Nazwisko i imię: .....

Data urodzenia: .....

Numer telefonu: .....

Skąd dowiedział/a się Pan/Pani o naszym salonie: .....

W celu bezpiecznego przeprowadzenia sesji w łagodnej komorze hiperbarycznej konieczne jest poznanie występujących u Pani/Pana w przeszłości dolegliwości i chorób, przebiegu dotychczasowego leczenia, przyjmowanych leków, jak również aktualnego stanu zdrowia. Wszystkie podane informacje są poufne, a ich przetwarzanie będzie spełniało wymogi zasad ochrony danych osobowych.

**ANKIETA PRZED SESJĄ W ŁAGODNEJ KOMORZE HIPERBARYCZNEJ**

Czy posiada Pan/Pani rozrusznik serca?*	TAK	NIE
Czy choruje Pan/Pani na odmę płucną?	TAK	NIE
Czy przechodzi Pan/Pani obecnie chorobę w (grypa, angina, przeziębienie, gorączka, chore zatoki itp.) ?	TAK	NIE
Czy jest Pan/Pani w trakcie leczenia choroby nowotworowej? (chemioterapia, radioterapia i inne terapie onkologiczne)	TAK	NIE
Czy w ciągu ostatnich 24h zażywał/a Pan/Pani narkotyki lub pił/aś alkohol?	TAK	NIE
Czy jest Pani w ciąży lub karmi obecnie piersią?	TAK	NIE
Czy choruje Pan/i na padaczkę?	TAK	NIE
Czy miał Pan/Pani wykonywany zabieg operacyjny w obrębie klatki piersiowej lub ucha?	TAK	NIE
Czy w ostatnim czasie zażywał/a Pan/Pani następujące leki: - doksorubicyna (adriamycyna) i cisplatyna (leki przeciwnowotworowe) - disulfiram (antabuse) (używany w leczeniu alkoholizmu) - octan mafenide (sulfamylon) - infekcje bakteryjne w wyniku poparzeń	TAK TAK TAK	NIE NIE NIE

\* W przypadku rozrusznika serca wymagana jest zgoda lekarza prowadzącego na wykonanie sesji.

.....  
DATA I PODPIS KLIENTA

## ZGODA NA WYKONANIE SESJI W ŁAGODNEJ KOMORZE HIPERBARYCZNEJ

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że:

- Przed rozpoczęciem sesji udzieliłam/em zgodnych z prawdą odpowiedzi na pytania, które zadano mi w trakcie wywiadu odnośnie mojego stanu zdrowia, przyjmowanych przeze mnie leków, zabiegów przebytych w ostatnich 12 miesiącach oraz o ciąży lub karmieniu piersią. Nie zataiłam/em i nie pominęłam/em istotnych informacji o moim stanie zdrowia, przebytych zabiegach leczniczych, czy przyjmowanych lekach. Mam świadomość, że zatajenie takich informacji może spowodować negatywne konsekwencje w zakresie mojego zdrowia. O wszelkich zmianach stanu mojego zdrowia zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić osoby sprawujące nadzór nad właściwym przebiegiem sesji;
- Zostałam/em poinformowana/y o: sposobie, technice i procedurze przeprowadzania sesji, przewidywanym czasie jej trwania, sprzęcie, na którym zostanie wykonana, przewidywanych i/lub możliwych do osiągnięcia efektach sesji w moim przypadku i sposobie postępowania po jej zakończeniu;
- Zostałam/em poinformowana/y o: przeciwwskazaniach do wykonania sesji, o wszystkich najbardziej prawdopodobnych następstwach i możliwych powikłaniach sesji oraz o tym, że powodzenie samej sesji jak i okres trwania jej pozytywnych skutków są niemożliwe do przewidzenia w indywidualnym przypadku - uzyskałam jednak informacje o statystycznej możliwości ich wystąpienia;
- Informacja przekazana przez osobę wykonującą sesję była dla mnie w pełni jasna oraz zrozumiała. Miałam/em możliwość zadawania pytań dotyczących planowanej sesji i z prawa tego skorzystałam/em - uzyskałam/em wyczerpujące odpowiedzi, które są dla mnie zrozumiałe i niebudzące wątpliwości;

***Oświadczam, iż zapoznałam/em się z powyższym tekstem.***

**Zapoznałam się z regulaminem korzystania z łagodnej komory hiperbarycznej w gabinecie.**

***Wyrażam świadomą zgodę na wykonanie sesji.***

Lp.	Data wykonania sesji	Podpis
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		

Ja, niżej podpisana/y, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych: imię, nazwisko, data urodzenia, numer telefonu, adres e-mail oraz przekazanych danych o stanie zdrowia, na potrzeby wykonywania sesji w łagodnej komorze hiperbarycznej. Zostałam/em również poinformowana o obowiązujących zasadach przetwarzania danych osobowych.

## INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

1. Administratorem Danych Osobowych jest Stacja Regeneracja Jębierczyk Pietruszewski Spółka Jawna z siedzibą w Kosakowie przy ulicy Żeromskiego 49, nr NIP 5871739047 tel. 732 692 002, email: st.regeneracja@gmail.com
2. Dane osobowe klientów są przetwarzane w celu wykonywania sesji w łagodnej komorze hiperbarycznej i prowadzenia niezbędnej dokumentacji z tym związanej, tj. na podstawie art. 9 ust. 2 lit. a RODO, tj. na podstawie wyraźnej zgody udzielonej przez osobę, której dane dotyczą.
3. Odbiorcami danych są podmioty ustawowo uprawnione do uzyskania dostępu do dokumentacji placówki na podstawie właściwych przepisów, takie jak organy sądowe lub ścigania. Administrator korzysta z podmiotów przetwarzających powierzone dane w zakresie obsługi i utrzymania systemów informatycznych.
4. Dane osobowe klientów nie będą przekazywane do państw znajdujących się poza Europejskim Obszarem Gospodarczym.
5. Przetwarzane przez administratora dane osobowe zaliczają się do szczególnych kategorii danych osobowych, gdyż obejmują swoim zakresem dane dotyczące zdrowia klientów w rozumieniu art. 9 ust. 1 RODO.
6. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa ich podania będzie skutkowałą odmową przeprowadzenia sesji w łagodnej komorze hiperbarycznej.
7. Dane osobowe klientów będą przechowywane co do zasady przez okres 5 lat licząc od dnia, w którym dokonano ostatniej sesji, z zastrzeżeniem przedłużenia tego okresu w przypadku realizacji ewentualnych roszczeń lub konieczności podjęcia obrony przed roszczeniami.
8. Każda osoba posiada prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo do ich sprostowania. Każdej osobie przysługuje prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych, co nie ma wpływu na zgodność z prawem ich przetwarzania do momentu cofnięcia zgody.
9. Przewidziane w RODO prawo do usunięcia danych, ograniczenia przetwarzania danych oraz do wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania może zostać ograniczone w przypadku realizacji ewentualnych roszczeń lub konieczności podjęcia obrony przed roszczeniami.
10. Osobie, której dane są przetwarzane, przysługuje prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą w Warszawie, jeśli w ocenie tej osoby przetwarzanie danych osobowych narusza obowiązujące przepisy prawa.
11. Administrator nie przetwarza danych w sposób zautomatyzowany i nie stosuje profilowania.

.....  
DATA I PODPIS KLIENTA