

Regulamin zajęć grupowych



1. Warunkiem uczestnictwa w zajęciach grupowych jest zapoznanie się i akceptacja niniejszego Regulaminu oraz wpisanie się na listę uczestników w zależności od rodzaju zajęć i preferowanego terminu.
2. Zapisów można dokonywać telefonicznie pod nr: 668 168 188, za pomocą strony internetowej www.fil-med.pl lub bezpośrednio w Recepcji.
3. Ilość miejsc jest ograniczona. Liczba osób, mogących brać w nich udział jest ustalana przez osobę prowadzącą zajęcia i uzależniona od specyfiki ćwiczeń i dostępności sprzętu.
4. Zajęcia odbywają się odpłatnie za uprzednim zakupieniem wejścia jednorazowego lub karnetu miesięcznego.
5. Karnety miesięczne upoważniają do uczestnictwa w zajęciach w okresie danego miesiąca kalendarzowego. Wiąże się to z różną liczbą zajęć, zależną od przypadających dni tygodnia w danym miesiącu.
6. Zajęcia odbywają się wyłącznie w dni robocze z wyłączeniem świąt i dni wolnych od pracy.
7. Uczestnikowi nie przysługuje ekwiwalent pieniężny z tytułu niepojawienia się na zajęciach i jest to równoznaczne z brakiem możliwości odrobienia tych zajęć w innym terminie.
8. Tylko osoby, które dokonały rezerwacji na zajęcia (a tym samym znajdują się na liście) są upoważnione do udziału w zajęciach i mają zagwarantowane miejsce oraz sprzęt do ćwiczeń.
9. Zaleca się, aby osoby korzystające z zajęć przed ich rozpoczęciem skonsultowały z lekarzem lub fizjoterapeutą w celu ustalenia jaki rodzaj aktywności fizycznej mogą wykonywać.
10. Osoba biorąca udział w zajęciach grupowych jest zobowiązana do poinformowania osoby prowadzącej zajęcia o wszelkich dolegliwościach i ograniczeniach zdrowotnych, które mogą mieć wpływ na bezpieczeństwo i możliwość wykonywania ćwiczeń.
11. Uczestnictwo w zajęciach oznacza podporządkowanie się zasadom wskazanym w niniejszym Regulaminie oraz wytycznym wydanym przez uprawnionego do prowadzenia zajęć.
12. Za zniszczenie lub uszkodzenie sprzętu spowodowane użyciem go niezgodnie z instrukcją użytkowania, obowiązuje odpłatność w wysokości 100% wartości szkody.
13. Za ewentualne wypadki i zdarzenia spowodowane nieprzebraniem postanowień niniejszego Regulaminu, a także te powstałe wskutek winy uczestników, odpowiedzialność ponosi osoba odpowiedzialna za ich powstanie.

FIL-MED Przemysław Filipczyk
Ul. Kukułcza 2
42-400 Zawiercie
NIP 6492140683
gabinet@fil-med.pl

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez FIL-MED. Przemysław Filipczyk, Zawiercie 42-400 ul. Kukułcza 2 w celu niezbędnym do wykonania usługi. Podanie danych jest dobrowolne. Podstawą przetwarzania danych jest moja zgoda. Odbiorcami danych mogą być osoby upoważnione, przedmioty przetwarzające, posiadające umowy powierzenia z FIL-MED (biuro rachunkowe, administrator elektronicznej bazy pacjentów) oraz administrator. Mam prawo wycofania zgody w dowolnym momencie. Mam prawo żądania od administratora dostępu do moich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, zgłoszenia sprzeciwu, przeniesienia danych a także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do wykonania umowy/ lub do ew. odwołania zgody lub przez okres przedawnienia roszczeń przysługujących administratorowi danych i w stosunku do niego lub też w zakresie niezbędnym dla prowadzenia rachunkowości.

Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie danych w elektronicznym systemie rejestracji pacjentów.

Administratorem danych jest: FIL-MED Przemysław Filipczyk, ul. Kukułcza 2 Zawiercie 42-400.

oświadczam, iż zapoznałem/am się z Regulaminem zajęć grupowych i akceptuję zawarte w nim postanowienia

Zawiercie,

Data, czytelny podpis