

REGULAMIN ĆWICZEŃ DLA KOBIEŃ W CIĄŻY

§1

Postanowienia ogólne

1. Niniejszy Regulamin określa zasady udzielania świadczeń zdrowotnych w postaci organizowanych przez „Warsztat Zdrowia” ćwiczeń dla kobiet w ciąży.
2. Ilekroć w Regulaminie jest mowa o:
 - 1) **Organizatorze** – należy przez to rozumieć Karolinę Pilaczyńską prowadzącą działalność gospodarczą pod firmą **WARSZTAT ZDROWIA FIZJOTERAPIA I GABINETY LEKARSKIE KAROLINA PILACZYŃSKA** ze stałym miejscem wykonywania działalności gospodarczej w Komornikach (62-052) przy ul. Warsztatowej 7A, NIP: 7831797890;
 - 2) **osobie prowadzącej zajęcia** – należy przez to rozumieć osobę, która w imieniu Organizatora prowadzi zajęcia;
 - 3) **placówce** – należy przez to rozumieć placówkę medyczną mieszczącą się w Komornikach (62-052) przy ul. Warsztatowej 7a;
 - 4) **Regulaminie** – należy przez to rozumieć niniejszy Regulamin udzielania świadczeń zdrowotnych;
 - 5) **zajęciach** – należy przez to rozumieć udzielane przez wykwalifikowany personel świadczenia zdrowotne w postaci ćwiczeń dla kobiet w ciąży, organizowane i prowadzone zgodnie z Regulaminem.
3. Każda Uczestniczka zajęć, przed rozpoczęciem pierwszych zajęć, jest zobowiązana do zapoznania się z Regulaminem i przestrzegania go.
4. Zapisanie się na zajęcia lub wykupienie karnetu jest równoznaczne z zapoznaniem się z Regulaminem i akceptacją jego treści.
5. Regulamin jest wiążący dla Uczestniczek zajęć niezależnie od tego, czy faktycznie zapoznały się z jego treścią.
6. Organizator zastrzega sobie prawo do wprowadzania zmian w Regulaminie. Informacja o zmianie Regulaminu zostanie przekazana Uczestniczką zajęć poprzez informację udostępnioną na stronie internetowej [www.wzdrowia.pl] oraz wyłożenie na ladzie w recepcji placówki.

§2

Zapisy na zajęcia

1. Zajęcia odbywają się raz w tygodniu we wskazany przez Organizatora dzień.

2. Czas trwania zajęć wynosi 45 minut.
3. Zapisy na zajęcia odbywają się telefonicznie pod numerem telefonu +48 690 361 499 lub mailowo na adres: rejestracja@wzdrowia.pl.
4. Uczestniczka zajęć może bezkosztowo odwołać udział w zajęciach najpóźniej na 24 godziny przed godziną rozpoczęcia zajęć. Późniejsze odwołanie zajęć lub nieobecność na zajęciach wiąże się z koniecznością opłacenia w nich udziału.

§ 3

Opłaty za zajęcia

1. Koszt karnetu uprawniającego do udziału w 4 zajęciach to 240,00 zł.
2. Koszt pojedynczego wejścia na zajęcia to 70,00 zł.
3. Płatność za karnet lub za pojedyncze wejście na zajęcia odbywa się zawsze przed zajęciami.
4. Zakup karnetu możliwy jest wyłącznie w placówce.
5. Karnet ma postać papierowej karty na której pracownik Organizatora będzie odbijał stempel za każde odbyte zajęcia, na które zapisała się Uczestniczka.
6. Karnet jest ważny przez 6 tygodni od dnia zakupu. Po upływie 6 tygodni od dnia zakupu karnet traci ważność, a niewykorzystane zajęcia przepadają bez prawa do zwrotu kosztów.
7. W przypadku nieobecności osoby prowadzącej zajęcia, skutkującej odwołaniem przez Organizatora zajęć, zajęcia nie będą odrabiane, tylko przedłużona zostanie ważność karnetu.

§ 4

Przeciwwskazania do uczestniczenia w zajęciach i odpowiedzialność Organizatora

1. W zajęciach mogą uczestniczyć kobiety, których ciąża przebiega bez powikłań. W zajęciach nie mogą brać udziału kobiety co do których występują jakiegokolwiek przeciwwskazania do ćwiczeń w ramach zajęć, w szczególności w przypadku zagrożenia ciąży.
2. Uczestniczka zajęć ma obowiązek we własnym zakresie skontrolować swój stan zdrowia i dowiedzieć się o ewentualnych przeciwwskazaniach do uczestniczenia w zajęciach, w szczególności uzyskać zgodę prowadzącego ciążę lekarza.
3. Uczestniczka zajęć musi posiadać aktualne zaświadczenie lekarza ginekologa stwierdzające brak przeciwwskazań do udziału w zajęciach. W przypadku

uczestnictwa w zajęciach bez wyraźnej zgody lekarza ze specjalizacją ginekologiczną odpowiedzialność Organizatora za skutki ćwiczeń Uczestniczki jest wyłączona.

4. W związku z koniecznością przedłożenia zaświadczenia od lekarza, do udziału w zajęciach niezbędne jest wyrażenie przez Uczestniczkę wyraźnej zgody na przetwarzanie przez Organizatora danych dotyczących zdrowia Uczestniczki, w szczególności na gromadzenie zaświadczeń o stanie zdrowia Uczestniczki. Formularz zgody na przetwarzanie danych dotyczących zdrowia stanowi Załącznik nr 1 do Regulaminu.
5. Przed rozpoczęciem zajęć Uczestniczka zajęć zobowiązana jest przedłożyć osobie prowadzącej zajęcia wydane przez lekarza prowadzącego ciążę zaświadczenie, o którym mowa w ust. 3 powyżej, jak również ma obowiązek poinformować osobę prowadzącą zajęcia o ewentualnych przeciwwskazaniach. W przypadku braku zaświadczenia lub zaistnienia przeciwwskazań do uczestniczenia w zajęciach, osoba prowadząca zajęcia ma prawo odmówić Uczestniczce zajęć wstępu na salę i udziału w zajęciach. W przypadku, gdy Uczestniczka zajęć nie odwoła udziału w zajęciach zgodnie z § 2 ust. 4 Regulaminu i nie zostanie dopuszczona do zajęć z powodów, o których mowa w zdaniu poprzednim lub nie wyrazi zgody na przetwarzanie danych zgodnie z Załącznikiem nr 1 do Regulaminu, Organizator nie ma obowiązku zwrotu opłat za zajęcia.
6. Każda zmiana stanu zdrowia Uczestniczki zajęć wymaga przedłożenia nowego, aktualnego zaświadczenia lekarza prowadzącego ciążę stwierdzającego brak przeciwwskazań do udziału w zajęciach.
7. Zawsze należy poinformować osobę prowadzącą zajęcia o problemach zdrowotnych przed zajęciami, a jeżeli pojawią się w trakcie zajęć – niezwłocznie po ich pojawieniu się.
8. Wszelkie niedyspozycje, choroby, urazy, kontuzje należy zgłaszać przed zajęciami. W przypadkach poważnych i przewlekłych chorób zalecane są konsultacje lekarskie i uzyskanie zaświadczenia o braku przeciwwskazań do udziału w zajęciach.
9. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za nieszczęśliwe wypadki i kontuzje Uczestniczek zajęć powstałe w trakcie zajęć lub w związku z zajęciami, które nie zostały spowodowane z winy osoby prowadzącej zajęcia lub Organizatora. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za skutki zatajenia przez Uczestniczkę

zajęć przeciwwskazań do uczestnictwa w zajęciach jak również za skutki braku weryfikacji przez Uczestniczkę zajęć jej stanu zdrowia oraz stanu ciąży celem oceny możliwości uczestnictwa w zajęciach.

10. Organizator nie ubezpiecza Uczestniczek zajęć od nieszczęśliwych wypadków.

§ 5

Zasady organizacyjne

1. W zajęciach mogą brać udział jedynie osoby pełnoletnie.
2. Każda Uczestniczka zajęć zobowiązana jest do przestrzegania poleceń osoby prowadzącej zajęcia.
3. Każda Uczestniczka zajęć zobowiązana jest do zachowania czystości w sali ćwiczeń i w szatni oraz zachowania podstawowych zasad higieny.
4. Do zajęć nie należy przystępować z pełnym żołądkiem (minimum jedna godzina odstępu po lekkim posiłku, trzy godziny po cięższym), po długotrwałym pobycie na słońcu, po saunie ani po intensywnym treningu.
5. Uczestniczki zajęć nie mogą pomagać sobie wzajemnie w ćwiczeniach bez zgody osoby prowadzącej.
6. Na zajęcia należy przychodzić punktualnie. Uczestniczki zajęć nie powinny się spóźniać ani wychodzić wcześniej z zajęć, chyba że istnieją ku temu uzasadnione przyczyny zdrowotne lub niemożliwe do przewidzenia zdarzenia (siła wyższa).
7. Przed wejściem na salę, w której odbywają się zajęcia Uczestniczki zajęć zobowiązane są wyłączyć wszystkie urządzenia mogące rozpraszać inne Uczestniczki lub prowadzących, w szczególności telefon komórkowy lub przyłączyć go w tryb cichy (wyłączone dźwięki).
8. Zabrania się udziału w zajęciach osobom pod wpływem alkoholu oraz innych środków odurzających. Osoby podejrzane o bycie pod wpływem alkoholu lub środków odurzających mogą zostać wyproszone z zajęć bez prawa do zwrotu opłat.
9. Organizator umożliwi nieodpłatne wypożyczenie maty do ćwiczeń na czas trwania zajęć. Mata do ćwiczeń może być wykorzystywana wyłącznie zgodnie z jej przeznaczeniem i tylko w pomieszczeniu, w którym odbywają się zajęcia.
10. Uczestniczki zajęć korzystające z udostępnionej przez Organizatora maty do ćwiczeń, po zakończeniu zajęć zobowiązane są do jej wyczyszczenia oraz odkażenia dostępnymi w placówce środkami dezynfekującymi.

11. Uczestniczki zajęć z chorobami skóry, w tym dłoni lub stóp lub otwartymi ranami dłoni lub stóp zobowiązane są do korzystania z własnej maty do ćwiczeń.
12. Organizator nie odpowiada za rzeczy pozostawione w szatni i przed salą zajęciową. Rzeczy o szczególnej wartości można zostawić na przechowanie na czas trwania zajęć w recepcji placówki.

§ 6

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych – dalej zwanego „RODO”) Organizator informuje, że:

- 1) Administratorem danych osobowych jest Karolina Pilaczyńska prowadząca działalność gospodarczą pod firmą **WARSZTAT ZDROWIA FIZJOTERAPIA I GABINETY LEKARSKIE KAROLINA PILACZYŃSKA** ze stałym miejscem wykonywania działalności gospodarczej w Komornikach (62-052) przy ul. Warsztatowej 7A, NIP: 7831797890;
- 2) kontakt do Administratora danych osobowych: rejestracja@wzdrowia.pl, tel.: 690361499;
- 3) dane osobowe Uczestniczek zajęć (takie jak: imię i nazwisko, PESEL: adres mailowy, telefon kontaktowy, dane osobowe dotyczące zdrowia – zaświadczenie o braku przeciwwskazań do udziału w zajęciach, dane dotyczące przeciwwskazań, informacje o ciąży) przetwarzane będą przez Administratora na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) RODO w celu wykonania Umowy, a w zakresie dotyczącym przetwarzania szczególnej kategorii danych w postaci danych dotyczących zdrowia na podstawie wyraźnej zgody zgodnie z art. 9 ust. 2 lit. a) RODO w celu weryfikacji zdolności Uczestniczki do udziału w zajęciach;
- 4) odbiorca danych osobowych Uczestniczek będą jedynie upoważnieni pracownicy Administratora;
- 5) dane osobowe dotyczące zdrowia Uczestniczki będą przechowywane w dotyczącej jej indywidualnej dokumentacji medycznej;
- 6) dane osobowe Uczestniczek będą przechowywane aż do przedawnienia roszczeń mogących wynikać z Regulaminu lub istoty świadczonych usług;

- 7) w odniesieniu do danych osobowych Uczestniczek, decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- 8) Uczestniczce przysługuje:
- a) jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie art. 9 ust. 2 lit. a) – prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem; w przypadku cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w celu weryfikacji zdolności do udziału w zajęciach Administrator zastrzega sobie prawo odmowy udzielania świadczeń z powodu braku informacji o przeciwwskazaniach do udziału w zajęciach;
 - b) na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych;
 - c) na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania danych osobowych;
 - d) na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od Administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;
 - e) prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Uczestniczka, że przetwarzanie danych osobowych jej dotyczących narusza przepisy RODO;
 - f) prawo do usunięcia danych osobowych, na zasadach określonych w art. 17 RODO, w zakresie
 - g) w jakim przetwarzanie nie jest niezbędne do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń;
- 9) Nie przysługuje Uczestniczce:
- a) prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
 - b) na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, w przypadku gdy podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. b RODO.

OŚWIADCZENIE
ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH DOTYCZĄCYCH ZDROWIA

Ja niżej podpisana _____
(PESEL: _____) wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Administratora danych osobowych: Karolinę Pilaczyńską prowadzącą działalność gospodarczą pod firmą **WARSZTAT ZDROWIA FIZJOTERAPIA I GABINETY LEKARSKIE KAROLINA PILACZYŃSKA** (NIP: 7831797890) w celu ustalenia przeciwwskazań do udziału w zajęciach – ćwiczeniach dla kobiet w ciąży moich danych osobowych w związku z udzielanymi świadczeniami zdrowotnymi – ćwiczeniami dla kobiet w ciąży.

Zgoda jest dobrowolna, ale konieczna w celu realizacji przez Administratora danych osobowych świadczeń zdrowotnych.

Miejscowość

Data

Podpis osoby składającej
oświadczenie