

KARTA KLIENTA A INFORMOVANÝ SOUHLAS

(pro služby masáží, bodyterapie a konzultací)

Poskytovatel:

- Jméno a příjmení: Marek Švec
- IČO: 01542923

Klient:

- Jméno a příjmení:
- Datum narození:
- Telefon:
- E-mail:

ČÁST A: Zdravotní dotazník (Kontraindikace)

Aby byla vybraná služba (zejména masáž či bodyterapie) bezpečná a přínosná, je nezbytné vyloučit stavy, které by mohly být tělesnou prací zhoršeny. Prosím, označte pravdivě následující skutečnosti:

Trpíte aktuálně nebo dlouhodobě některým z následujících stavů?

- Horečnaté nebo akutní infekční onemocnění (chřipka, viróza, záněty)? **[ANO / NE]**
- Onkologické onemocnění (aktuální léčba nebo stav krátce po ní)? **[ANO / NE]**
- Kožní onemocnění, plísňe, hnisavá ložiska nebo otevřené rány? **[ANO / NE]**
- Křečové žíly (varixy), záněty žil nebo trombóza? **[ANO / NE]**
- Vysoký krevní tlak (nekompenzovaný léky) nebo srdeční onemocnění? **[ANO / NE]**
- Osteoporóza (řidnutí kostí) ve vyšším stádiu? **[ANO / NE]**
- Jste těhotná? (Tělesná práce je nevhodná zejména v 1. trimestru) **[ANO / NE]**
- Utrpěl(a) jste v nedávné době úraz (zlomenina, výron)? **[ANO / NE]**
- Nacházíte se v péči psychiatra nebo užíváte psychofarmaka? **[ANO / NE]**
- Jiná závažná onemocnění (cukrovka, epilepsie atd.):
.....

ČÁST B: Prohlášení o povaze služby a odpovědnosti

1. Povaha služby: Klient bere na vědomí, že konzultace, bodyterapie i masáže jsou procesem osobního rozvoje a regenerace, který nenahrazuje lékařskou péči, psychotherapeutickou konzultaci, klinickou psychologii ani psychiatrickou léčbu. Poskytovatel nestanovuje diagnózy a nepředepisuje léčbu. Služby nejsou poskytovány v rámci veřejného zdravotního pojištění.
2. **Odpovědnost klienta:** Klient prohlašuje, že je plně duševně způsobilý k využití služeb. Klient si je vědom, že **nese plnou a výhradní odpovědnost** za svá rozhodnutí, činy a výsledky, které učiní v průběhu spolupráce nebo na jejím základě.
3. **Pravdivost informací:** Klient prohlašuje, že Poskytovatele pravdivě informoval o svém zdravotním stavu a nezamlčel žádné závažné skutečnosti. V případě zamlčení potíží nenese Poskytovatel odpovědnost za případné komplikace.
4. **Právo „STOP“:** Klient se zavazuje, že pokud během služby pocítí nepříjemnou bolest, nevolnost nebo jiný diskomfort, **ihned** na to Poskytovatele upozorní.
5. **Výsledky:** Poskytovatel neručí za dosažení konkrétních osobních, životních či pracovních výsledků, neboť ty jsou závislé na aktivitě a odpovědnosti Klienta.

ČÁST C: Souhlas se zpracováním citlivých osobních údajů (GDPR)

V souladu s čl. 9 odst. 2 písm. a) GDPR zpracovává Poskytovatel údaje o vašem zdraví (uvedené v Části A) výhradně za účelem posouzení vhodnosti zvolené služby a ochrany vašeho zdraví.

- **Udělují výslovný souhlas** se zpracováním mých údajů o zdravotním stavu pro účely poskytování služeb (masáže, bodyterapie, konzultace).
- Beru na vědomí, že tento souhlas je **dobrovolný** a mohu jej kdykoliv odvolat (např. e-mailem). Odvoláním souhlasu může dojít k nemožnosti poskytnout službu, pokud by představovala bezpečnostní riziko.
- Údaje budou uchovávány po dobu trvání klientského vztahu a následně po dobu nezbytnou k ochraně oprávněných zájmů Poskytovatele (zpravidla po dobu promlčecích lhůt 3–5 let).

V dne

Podpis Klienta: