

Ερωτηματολόγιο αδειοδότησης συμμετοχής σε φυσική δραστηριότητα (PAR-Q)	
1. Σας έχει πει γιατρός ότι έχετε καρδιακό πρόβλημα ή περιορισμό για κάποιο είδος φυσικής δραστηριότητας;	NAI/OXI
2. Αισθάνεστε πόνο στο στήθος κατά τη διάρκεια κάποιας φυσικής δραστηριότητας;	NAI/OXI
3. Αισθάνεστε πόνο στο στήθος όταν δεν επιδίδεστε σε κάποια φυσική δραστηριότητα;	NAI/OXI
4. Αντιμετωπίσατε ποτέ απώλεια ισορροπίας λόγω ζάλης ή προσωρινή απώλεια συνείδησης;	NAI/OXI
5. Έχετε πρόβλημα με τα οστά ή τις αρθρώσεις σας που μπορεί να επιδεινωθεί με τη συμμετοχή σας σε φυσική δραστηριότητα;	NAI/OXI
6. Παίρνετε φάρμακα για την πίεση ή την καρδιά ή άλλα;	NAI/OXI
7. Γνωρίζετε κάποιον άλλο λόγο για τον οποίο δεν θα έπρεπε να λαμβάνετε μέρος σε φυσική δραστηριότητα;	NAI/OXI
8. Υπάρχει ιστορικό καρδιακών νοσημάτων στην οικογένειά σας;	NAI/OXI

Συναινείτε στην ανάρτηση φωτογραφιών και video από την εργομέτρησή σας στα μέσα κοινωνικής δικτύωσης του myathlete: NAI/OXI

Στα πλαίσια του νέου Γενικού Κανονισμού Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων (GDPR), συναινώ στη χρήση του προσωπικού μου email για την αποστολή ενημερώσεων και newsletter από το myathlete αναφορικά με πληροφορίες ή νέα για επόμενες δράσεις και διοργανώσεις, καθώς και προσφορές ή δώρα: NAI/OXI

Με την παρούσα συναινώ να συμμετάσχω οικειοθελώς και με δική μου ευθύνη στις δοκιμασίες εργομέτρησης του myathlete για τον προσδιορισμό της φυσικής μου κατάστασης, σύμφωνα με τις ανάγκες μου, τα ενδιαφέροντά μου και, ενδεχομένως, τις συστάσεις του γιατρού μου.

Ημερομηνία:

Ονοματεπώνυμο:

+30 2102241992

+30 6974372004

info@myathlete.eu

https://myathlete.eu

Grigoriou Lampraki 83
Glyfada, 16675

