

Sportorvosi kérdőív PowerDose

Név:	TAJ szám:
Születési idő:	Sportág:
Anyja neve:	Egyesület:
Lakcím:	
E-mail cím:	
Telefonszám:	

1. Volt-e komolyabb betegsége az elmúlt fél/egy évben?	igen/nem
2. Alakult-e ki allergiája?	igen/nem
3. Kezelték-e kórházban az elmúlt fél/egy évben?	igen/nem
4. Tart-e valamilyen diétát?	igen/nem
5. Aggódik-e a súlya miatt? Szüksége van-e fogyaszásra?	igen/nem
6. Sérülése (törés, ficam, izomszakadás) volt-e?	igen/nem
7. Szed-e valamilyen gyógyszert rendszeresen?	igen/nem
8. Családjában alakult-e ki szívbetegség, cukorbetegség, stroke, daganatos megbetegedés?	igen/nem
9. Jobban elfárad-e edzés közben, mint eddig?	igen/nem
10. Érez-e szívdobogást, rosszulletet edzés közben vagy után?	igen/nem
11. Ismeri-e az aktuális doppinglistát?	igen/nem
12. Menstruációs ciklusa rendben van-e?	igen/nem
13. Szed-e fogamzásgátlót/használ-e egyéb hormonális módszert?	igen/nem

Az igen válaszokat kérem, itt részletezze a kérdés sorszámának feltüntetésével!

Kijelentem, hogy legjobb tudásom szerint a fenti adatok a valóságnak megfelelnek és eltitkolt betegségem nincs. Tudomásul veszem, hogy amennyiben - két egymást követő sportorvosi vizsgálat között - egészségügyi állapotomban változás történik, azt közölnöm kell a vizsgáló sportorvossal.

Igen/Nem

Tájékoztatjuk, hogy a sportorvosi vizsgálat elektronikus nyilvántartásba rögzítésével válik csak érvényessé a sportorvosi engedély, melynek eredményéről, a Nemzeti Sportinformációs Rendszert (NSR) és az Önt leigazoló sportszövetséget, mint versenyengedélyének kiállítóját értesítenünk szükséges. A sportorvosi bélyegző megszűnésével az engedély elektronikusan válik ellenőrizhetővé. A sportorvosi engedélyének az OSEI nyilvántartása szerinti adatait a <https://online.osei.hu/engedely-ellenorzes/> oldalon tekintheti meg, amennyiben az adatkezeléshez az alábbiakban hozzájárulását adta. Alulírott hozzájárulásomat adom ahhoz, hogy a sportorvosi engedélyem érvényességéről (személyemet beazonosítható módon) az OSEI (adatkezelő) tájékoztatást adjon az NSR és a versenyengedélyt részemre kiállító szervezet részére (pl. egyesület, szövetség).

Igen/Nem

Hozzájárulok, hogy az adatkezelő megismerje és tárolja személyi, valamint egészségügyi adataimat. Kijelentem, hogy ezen hozzájárulásomat önkéntesen, minden külső befolyás nélkül, a megfelelő írásbeli tájékoztatás megismerése és a vonatkozó hatályos jogszabályi rendelkezések (*) ismeretében tettem meg. Kijelentem, hogy a jelen Adatvédelmi Tájékoztató és Nyilatkozat tartalmát megismertem és kifejezetten elfogadom.

Igen/Nem

Aláírással a fentieket, mint a nevezett sportoló törvényes képviselője igazolom:

Kelt: 20.....

.....

sportoló

.....

törvényes képviselő (18 év alatt)

*Hatályos jogszabályi rendelkezések Az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény (Info tv); A szabályzat az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről szóló 1997.évi XLVII. törvény (továbbiakban Eüak tv.), az Európai Parlament és a Tanács (EU) 2016/679 rendelete (továbbiakban: GDPR rendelet) irányadó.