Εγώ ο………………………………………………

με ημερομηνία γέννησης................................ και

διεύθυνση κατοικίας ................................................................................................

επιθυμώ να πραγματοποιήσω στις αθλητικές εγκαταστάσεις του Eurohoops Dome την ανάλυση βάδισης.

Ύψος:

Βάρος:

Νο παπουτσιού:

Παρατηρήσεις :

(αν έχετε να αναφέρετε κάτι μυοσκελετικό)

e-mail επικοινωνίας:

Συναινώ στην επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων για το σκοπό της διαγνωστικής πελματογραφίας και την κατασκευή ορθωτικών πάτων στην περίπτωση που το επιθυμώ καθώς και για μελλοντικές συγκρίσεις, εφόσον απαιτείται να γίνει επαναληπτική μέτρηση. Τα δεδομένα θα διατηρηθούν για το χρονικό διάστημα που απαιτείται για την πλήρωση των ανωτέρω σκοπών και δεν θα ανακοινωθούν σε τρίτα μέρη.

Ναι □ Όχι □\*

*\*Επισημαίνεται* ***ότι απαραίτητη προϋπόθεση*** *για την πραγματοποίηση της διαγνωστικής πελματογράφισης είναι* ***η συναίνεση*** *του ενδιαφερόμενου στην επεξεργασία και διατήρηση των παραπάνω δεδομένων.*

