



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ
ΝΟΜΟΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
ΔΗΜΟΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
Δ/ΝΣΗ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ ΚΑΙ ΕΘΕΛΟΝΤΙΣΜΟΥ
ΤΜΗΜΑ ΕΚΔΗΛΩΣΕΩΝ ΚΑΙ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΩΝ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ
«ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΜΑΖΙΚΟΥ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ»

ΔΕΛΤΙΟ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΙΣΤΟΡΙΚΟΥ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗ ΑΘΛΟΥΜΕΝΟΥ

Ημερομηνία:			
Ονοματεπώνυμο:			
Ονοματεπώνυμο Πατέρα:			
Διεύθυνση:		Δήμος:	
Τηλ. Οικίας:		Κινητό:	
Ηλικία:	Ημερομηνία Γέννησης:	Ύψος:	Βάρος:
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:			
Τηλέφωνο επικοινωνίας σε περίπτωση ανάγκης:			
A.Φ.Μ.:	Δ.Ο.Υ.:	email:	

Στα περισσότερα άτομα, η φυσική δραστηριότητα δε δημιουργεί προβλήματα ή κινδύνους. Οι ερωτήσεις που ακολουθούν έχουν σχεδιασθεί με σκοπό να εντοπίσουν τα άτομα εκείνα, για τα οποία η φυσική δραστηριότητα είναι πιθανά ακατάλληλη ή αυτά, τα οποία θα πρέπει να ακολουθήσουν εξειδικευμένα προγράμματα άσκησης. Παρακαλείσθε να απαντήσετε στις παρακάτω ερωτήσεις, αφού τις διαβάσετε προσεκτικά.

1.Υπάρχει κάποια από τις ακόλουθες καταστάσεις;

	ΝΑΙ(✓)	Έτος έναρξης (περίπου)
Στηθάγχη (πόνος στο στήθος)		
Υπέρταση		
Περιφερική αγγειακή νόσος		
Αρρυθμίες		
Ίλιγγοι		
Υψηλή χοληστερόλη		
Διαβήτης		
Αναπνευστική νόσος		
Οστεοπόρωση		
Αρθρίτιδα		
Άλλα μυοσκελετικά προβλήματα		
Νευροπάθεια (προβλήματα με τις αισθήσεις)		
Επιληψία		

2.Υπάρχουν τρέχοντα προβλήματα υγείας, που θα μπορούσαν να περιορίσουν τη φυσική σας απόδοση; ΌΧΙ ΝΑΙ, εάν ΝΑΙ, παρακαλείσθε να τα περιγράψετε:

.....
.....
.....

3.Καταγράψτε τα συνταγογραφημένα φάρμακα, που λαμβάνετε κατά το τρέχον διάστημα:

Φάρμακο	Αιτιολογία
.....	
.....	
.....	

4.Καπνίζετε; ΌΧΙ ΝΑΙ

Μέσος ημερήσιος αριθμός τσιγάρων:

Εάν ΟΧΙ, έχετε καπνίσει ποτέ; ΟΧΙΝΑΙ για πόσα χρόνια;..... Πριν από πόσα χρόνια διακόψατε;.....

5.Έχετε κάποιο συγγενή πρώτου βαθμού, ο οποίος υπέστη καρδιακή προσβολή πριν από το 55^ο έτος (πατέρας ή αδερφός) ή πριν από το 65^ο έτος (μητέρα ή αδελφή);

6.Ασχολείστε με κάποια φυσική δραστηριότητα; Πόσο συχνά;Για πόση διάρκεια κάθε φορά;

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν.1599/1986), δηλώνω ότι: κατανόησα τις ερωτήσεις που προηγήθηκαν και οι απαντήσεις μου είναι ειλικρινείς και πλήρεις. Αντιλαμβάνομαι ότι πρέπει να ελέγχομαι από το γιατρό μου περιοδικά, ώστε να μου επιτρέπεται η δυνατότητα για άσκηση. Κατανοώ ότι ασκούμε με δική μου ευθύνη και σε περίπτωση που κατά τη διάρκεια της άσκησης εμφανισθούν συμπτώματα, θα πρέπει αμέσως να διακόψω τη προσπάθεια και να τα αναφέρω στο γυμναστή και το γιατρό μου. Τα συμπτώματα αυτά περιλαμβάνουν: ελαφρύ πονοκέφαλο ή ζάλη, βάρος ή πόνο στο στήθος, αρρυθμίες, αιφνίδια δυσκολία στην αναπνοή ή πρόβλημα στους μυς και στις αρθρώσεις, τα οποία επιμένουν για αρκετές ημέρες μετά την άσκηση. Επιπλέον, θα πρέπει να ενημερώσω για οποιαδήποτε πιθανή μεταβολή στην κατάσταση της υγείας μου.

ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ των ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ κατά το άρθρο 13 του Γενικού Κανονισμού 679/2016 ΕΕ (συνοδεύει το Έντυπο των Αιτήσεων, της Διεύθυνσης Εκπαίδευσης κ Αθλητισμού, του Δήμου Θεσσαλονίκης).

Το ΝΠΔΔ-ΟΤΑ Α' βαθμού με την επωνυμία «**Δήμος Θεσσαλονίκης**», που εδρεύει στη Θεσσαλονίκη (οδός Λεωφόρος Βας. Γεωργίου 1'-Τ.Κ. 54640 τηλ.:231331-7777), όπως νόμιμα εκπροσωπείται από τον κ. Δήμαρχο του, **ενημερώνει** με το παρόν, και σύμφωνα με τις διατάξεις της κείμενης νομοθεσίας περί προστασίας δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και ιδιαιτέρως του Γενικού Κανονισμού ΕΕ 679/2016, **υπό την ιδιότητά του ως «Υπεύθυνος Επεξεργασίας»**, το φυσικό πρόσωπο που συμπληρώνει και υπογράφει την ως άνω Αίτηση (εφεξής καλούμενο «Υποκείμενο των Δεδομένων»), ή τον πληρεξούσιο του, ότι ο ίδιος ο ΟΤΑ και οι αρμόδιες Υπηρεσίες Διευθύνσεις-Τμήματα αυτού (όπως και οι υπάλληλοί του, που ενεργούν υπό την εποπτεία του, κατ' εντολή και για λογαριασμό του και στα πλαίσια των αρμοδιοτήτων τους, πιθανόν δε και άλλοι ως από κοινού «Υ.Ε.», «Εκτελούντες την Επεξεργασία», τρίτοι ή αποδέκτες: υπουργεία, δημόσιες αρχές, ΔΟΥ, δικαστικές αρχές κλπ, βάσει συμφόρφωσης με έννομη υποχρέωση του «Υπευθύνου Επεξεργασίας» ή σε εκπλήρωση καθήκοντος του ή για εκτέλεση σύμβασης), **συλλέγει, επεξεργάζεται και τηρεί** τα προσωπικά δεδομένα που αναφέρονται στην Αίτηση και στα συνοδευτικά αυτής έγγραφα, τα οποία αυτοβούλως και για την ικανοποίηση των αιτημάτων του υποβάλλει ο αιτών - «Υποκείμενο των Δικαιωμάτων».

Τα δεδομένα αυτά θα χρησιμοποιηθούν για τις ανάγκες διεκπεραίωσης της παρούσας Αίτησης. Σκοπός της επεξεργασίας μπορεί να είναι: η αξιολόγηση της Αίτησης, η ανάγκη επικοινωνίας με το «Υποκείμενο», οι ανάγκες εκτέλεσης και λειτουργίας της σχετικής υπηρεσίας που παρέχει ο Δήμος, ως «Υπεύθυνος Επεξεργασίας», η εκπλήρωση καθήκοντος που εκτελείται προς το δημόσιο συμφέρον ή κατά την άσκηση δημόσιας εξουσίας που έχει ανατεθεί σε αυτόν (άρθρο 6 παρ.2ε' ΓενΚαν), η συμφόρφωση με έννομη υποχρέωσή του (άρθρο 6 παρ.1γ' ΓενΚαν).

Τα δεδομένα αυτά διατηρούνται στο αρμόδιο Τμήμα για το **απαραίτητο χρονικό διάστημα διεκπεραίωσης της Αίτησης και πιθανόν για όσο απαιτεί η οικεία νομοθεσία** και κατόπιν αρχειοθετούνται σε ειδικά διαμορφωμένους χώρους που δεν παρέχουν πρόσβαση σε μη εξουσιοδοτημένους υπαλλήλους. Δυνατόν να προβλέπεται η ασφαλής καταστροφή τους μετά την πάροδο του απαραίτητου χρονικού διαστήματος που προβλέπει η νομοθεσία **κατά περίπτωση (πχ ΠΔ 480/1985)**. Η παροχή των δεδομένων αυτών είναι απαραίτητη για την παρούσα Αίτηση και, αν δεν δοθούν από το «Υποκείμενο των Δεδομένων», η διεκπεραίωση της δεν θα είναι δυνατή.

Το «Υποκείμενο των Δεδομένων» έχει δικαίωμα υποβολής αιτήματος στον «Υπεύθυνο Επεξεργασίας» για: πρόσβαση-ενημέρωση, διόρθωση, περιορισμό επεξεργασίας των δεδομένων που το αφορούν, αντίταξη στην επεξεργασία καθώς και για τη διαγραφή και τη φορητότητα, πάντα υπό τους όρους και τους περιορισμούς της κείμενης νομοθεσίας (πχ 17 παρ.3, 20 παρ.3, 23 ΓενΚαν). Τα δικαιώματα αυτά ασκούνται είτε με τη συμπλήρωση της αντίστοιχης αίτησης-φόρμας που υπάρχει διαθέσιμη στις Δνσεις του Δήμου, είτε με αποστολή επιστολής στη διεύθυνση: «**Δήμος Θεσσαλονίκης**», (οδός Λεωφόρος Βας. Γεωργίου 1'-Τ.Κ. 54640 τηλ.:231331-7777), είτε με ηλεκτρονικό μήνυμα στη διεύθυνση: **dpo@thessaloniki.gr**. Ο «Υπεύθυνος Επεξεργασίας» παρέχει στο «Υποκείμενο των Δεδομένων» πληροφορίες για την ενέργεια που πραγματοποιείται κατόπιν αιτήματος, δυνάμει των άρθρων 15 έως 22 ΓενΚαν, χωρίς καθυστέρηση και σε κάθε περίπτωση **εντός μηνός** από την παραλαβή του αιτήματος. Η εν λόγω προθεσμία **δύναται** να παραταθεί κατά δύο ακόμη μήνες, εφόσον απαιτείται, λαμβανομένων υπόψη της πολυπλοκότητας του αιτήματος και του αριθμού των αιτημάτων (βλ. αναλυτικότερα: **άρθρο 12 παρ. 3-4 ΓενΚαν**). Επίσης, για τυχόν καταγγελία, το «Υποκείμενο των Δεδομένων» έχει το δικαίωμα να απευθυνθεί εγγράφως στην **Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα** (Δνση: Κηφισίας 1-3, Τ.Κ. 115 23, Αθήνα) είτε με ηλεκτρονικό μήνυμα (www.dpa.gr).

Θεσσαλονίκη, ____/____/20____

Ελαβα γνώση της παρούσης Ενημέρωσης (υπογραφή και ολογράφως)