

PRIJAVNICA za člana/članico

1. Ime in priimek : _____
 2. Datum rojstva: _____
 3. Ulica in številka: _____
 4. Pošta in poštna številka: _____
 5. Telefonska številka in mobilni telefon: _____
 6. Naslov e-pošte: _____
 7. Zaposlen (a) – upokojen (a)
 8. Zdravstvena indikacija po vaši oceni (obkrožite):
a- stanje po infarktu **b- stanje po operaciji srca ali ožilja**
c- visoka stopnja rizičnih faktorjev (krvni tlak, holesterol, telesna teža)
d- druga srčno žilna bolezen **e- ostala kronična obolenja**
-
9. Fizična zmogljivost (obkrožite) **dobra** **srednja** **slabša**
 10. Udeležba v programih društva (obkrožite)
a. redna telesna vadba 2x tedensko za koronarne bolnike
b. predavanja, preventivne delavnice, delavnice zdrave prehrane itd.
c. pohodi, nordijska hoja in izleti v naravo
d. prostovoljno delo in samopomoč za člane
e. druge želje in pričakovanja (kratko opišite) _____
-
11. Obvestila društva želim prejemati (obkrožite):
a- v vadbeni skupini **b-po telefonu** **c-po el. pošti**

IZJAVA ČLANANICE :

- | |
|--|
| <p>1. S podpisom dovoljujem društvu, da uporablja moje osebne podatke iz prijavnice izključno za potrebe vodenja registra članstva in za druge predpisane evidence, ki jih vodi društvo. Za druge namene se moji osebni podatki ne morejo uporabiti.</p> |
| <p>2. Izjavljam, da sem seznanjen/a z napotki za telesno vadbo koronarnih bolnikov in da se bom pri izvajanju telesnih aktivnosti ravnal/a po navodilih vodje programa. V program telesne vadbe se vključujem na lastno željo in na lastno odgovornost, zato bom vsakokratno telesno aktivnost prilagodil/a lastnim telesnim in zdravstvenim zmogljivostim.</p> |

V Slovenj Gradcu..., dne,.....

Podpis: