

## CUESTIONARIO DE DECLARACIÓN DEL “ESTADO DE SALUD”

Es necesaria su sinceridad y colaboración para lograr mantener o mejorar su estado de salud sin sufrir posibles accidentes. Por favor, indique en las siguientes preguntas una “X” (SI o NO), según corresponda. Su salud es lo más importante.

<b>DATOS DEL USUARIO</b>																													
<b>Nombre</b>				<b>Apellidos</b>																									
<b>Fecha de nacimiento</b>		<b>Edad</b>		<b>DNI</b>		<b>Empadronado Santa Úrsula</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>																					
<b>1. ¿Padece o ha padecido usted alguna enfermedad de este tipo?</b> <input type="radio"/> Hipertensión <input type="radio"/> Arritmia <input type="radio"/> Asma <input type="radio"/> Bronquitis crónica <input type="radio"/> Neumonía <input type="radio"/> Artrosis <input type="radio"/> Osteoporosis <input type="radio"/> Diabetes <input type="radio"/> Colesterol <input type="radio"/> Triglicéridos <input type="radio"/> Ácido Úrico <input type="radio"/> Hipotiroidismo <input type="radio"/> Hipertiroidismo <input type="radio"/> Epilepsia <input type="radio"/> Parkinson <input type="radio"/> Otros .....																													
<b>2. ¿Toma algún medicamento o tratamiento?</b> Si <input type="radio"/> Cual..... No <input type="radio"/>																													
<b>3. ¿Ha sido hospitalizado o intervenido quirúrgicamente en los últimos cinco años?</b> En caso afirmativo especificar. Si <input type="radio"/> ..... No <input type="radio"/>																													
<b>4. ¿Está usted embarazada?</b> En caso afirmativo, especificar tiempo de gestación. Si <input type="radio"/> ..... No <input type="radio"/>																													
<b>5. Objetivos del usuario a lograr.</b> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <tbody> <tr><td style="padding: 2px;">Mejorar mi condición física</td><td style="text-align: center; padding: 2px;"><input type="radio"/></td></tr> <tr><td style="padding: 2px;">Bajar de peso</td><td style="text-align: center; padding: 2px;"><input type="radio"/></td></tr> <tr><td style="padding: 2px;">Subir de peso</td><td style="text-align: center; padding: 2px;"><input type="radio"/></td></tr> <tr><td style="padding: 2px;">Relajarme y liberar el estrés</td><td style="text-align: center; padding: 2px;"><input type="radio"/></td></tr> <tr><td style="padding: 2px;">Sentirme bien</td><td style="text-align: center; padding: 2px;"><input type="radio"/></td></tr> <tr><td style="padding: 2px;">Relacionarme con otras personas</td><td style="text-align: center; padding: 2px;"><input type="radio"/></td></tr> <tr><td style="padding: 2px;">Rehabilitarme y recuperar lesiones</td><td style="text-align: center; padding: 2px;"><input type="radio"/></td></tr> <tr><td style="padding: 2px;">Ocio saludable</td><td style="text-align: center; padding: 2px;"><input type="radio"/></td></tr> <tr><td style="padding: 2px;">Preparación física</td><td style="text-align: center; padding: 2px;"><input type="radio"/></td></tr> <tr><td style="padding: 2px;">Otro:</td><td style="text-align: center; padding: 2px;"><input type="radio"/></td></tr> </tbody> </table>										Mejorar mi condición física	<input type="radio"/>	Bajar de peso	<input type="radio"/>	Subir de peso	<input type="radio"/>	Relajarme y liberar el estrés	<input type="radio"/>	Sentirme bien	<input type="radio"/>	Relacionarme con otras personas	<input type="radio"/>	Rehabilitarme y recuperar lesiones	<input type="radio"/>	Ocio saludable	<input type="radio"/>	Preparación física	<input type="radio"/>	Otro:	<input type="radio"/>
Mejorar mi condición física	<input type="radio"/>																												
Bajar de peso	<input type="radio"/>																												
Subir de peso	<input type="radio"/>																												
Relajarme y liberar el estrés	<input type="radio"/>																												
Sentirme bien	<input type="radio"/>																												
Relacionarme con otras personas	<input type="radio"/>																												
Rehabilitarme y recuperar lesiones	<input type="radio"/>																												
Ocio saludable	<input type="radio"/>																												
Preparación física	<input type="radio"/>																												
Otro:	<input type="radio"/>																												

El abonado ha sido informado del objeto del presente cuestionario con el objeto de tener unos conocimientos iniciales de su estado de salud. Así hace constar que puede practicar las actividades físicas que ofrece el centro y en caso de necesitar un tratamiento especial o medicación informará por escrito a través de un certificado médico al personal del centro.

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero cuya finalidad es mantener los datos personales de los abonados en el Complejo Deportivo Santa Úrsula. No se realizarán cesiones de los datos, salvo las previstas en la Ley. El responsable del fichero es el órgano que figura en este documento, ante él podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

REGISTRADO EN EL SISTEMA

FIRMA DEL ABONADO

Fecha:

..... de ..... de .....