



Omana Yoga
C/ Nord, 6
17760 Vilabertran
tel: + 34 606 705 507
+34 972 51 48 45
www.omanaom.com

FECHA DE INSCRIPCIÓN:

DATOS PERSONALES:

Nombre y apellidos:

Fecha de nacimiento: _____

DNI / PASAPORTE: _____

Dirección: _____

Código postal: _____

Población y provincia:

Teléfono fijo: _____ Móvil: _____

E-mail: _____

DATOS ADICIONALES:

¿Qué tipos de Yoga has practicado?

¿Cómo nos ha conocido?

DATOS DE SALUD (CONFIDENCIAL)

lesiones _____

enfermedades _____

Limitaciones físicas _____

Operaciones (espalda, huesos, tendones ...) _____

Problemas nerviosos _____

Problemas respiratorios _____

Tomas regularmente algún tipo de medicamento o estás siguiendo algún tratamiento específico?

¿Cuál? _____

Me responsabilizo

En mi opinión, no existe impedimento médico que me imposibilite participar en las clases de Yoga / Kundalini Yoga / actividades físicas de la escuela. Bajo mi criterio, respetaré las limitaciones de mi cuerpo y, si considero que alguna acción puede resultar lesiva, asumiré la responsabilidad de no realizarla. Ante cualquier aparición de dolor durante el ejercicio, pondré la máxima atención a las señales enviadas por mi propio organismo y no lo forzaré. Mostraré la máxima precaución ante cualquier problema existente de columna vertebral o derivado de operaciones de cualquier índole, sea de columna, piernas, brazo, cadera ..., y ante cualquier tipo de afectación crónica como hernias, enfermedades del corazón o de otros . En cualquier caso, asumo la responsabilidad de obtener asesoramiento y de mantener contacto con mi médico, a fin de consultar la conveniencia o no de realizar determinados tipos de ejercicios. La práctica de Kundalini Yoga no es compatible con el uso de drogas, por lo que, mientras reciba clases regulares, no las consumiré.

- Declaro que la información facilitada es cierta y en el caso de producirse algún cambio, el comunicaré a la responsable del centro. Asumo el compromiso de responsabilizarse de mi cuerpo atendiendo a las citadas indicaciones u otras que los profesionales del centro estimen oportunas para mi seguridad y bienestar.

DERECHOS DE IMAGEN

- SI autorizo el uso de imágenes y vídeos en las que pueda aparecer realizando alguna actividad en este centro, para su promoción y difusión, por medios impresos o a través de Internet: página web, newsletter y e-mails, tanto en el transcurso de mi relación, como posteriormente.
- NO autorizo.
- SI autorizo la difusión de imágenes y vídeos en las que pueda aparecer realizando alguna actividad en este centro, a través de las redes sociales como YouTube, WhastApp, Instagram, Facebook, Twitter u otros, tanto en el transcurso de mi relación como posteriormente, teniendo en cuenta que, una vez publicados, no podemos ejercer ningún control sobre su uso por parte de terceros.
- NO autorizo.

En cumplimiento de lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, la Ley orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales y en el Reglamento Europeo 679/2016, de 27 de abril (RGPD) relativo a la protección de datos de las personas físicas, le informamos que los datos que nos ha facilitado quedan en un fichero propiedad de M. Àngela Llaona Boris, DNI 40316086F, con acceso limitado para los profesionales que le atienden para su gestión y uso exclusivo derivado de su relación con el centro, garantizando así su privacidad. Los datos proporcionados se conservarán mientras dure su relación y posteriormente el tiempo necesario para cumplir con las obligaciones legales. Nos comprometemos a tratarlos de manera lícita, transparente, adecuada, pertinente, exacta y actualizada. No se cederán a terceros salvo en los casos en que haya una obligación legal. Salvo que nos indique lo contrario, conservaremos sólo sus datos de contacto con el único fin de informar sobre las actividades de la escuela. Puede ejercer, en todo momento, los derechos de acceso, rectificación, limitación de tratamiento, cancelación, portabilidad y oposición al tratamiento de sus datos de carácter personal así como del consentimiento prestado para el tratamiento de estas, dirigiendo su petición a la dirección Calle Nord nº 6, 17760 Vilabertran o enviando un correo electrónico a info@omanaom.com.

SI acepto. He leído las condiciones y doy mi consentimiento.

NO acepto.

fecha: _____

nombre: _____

firma: _____