



Declaração de Saúde Para Atividade Física

Eu declaro, sob as penas da lei e sob minha responsabilidade, que possuo idade entre 15 (quinze) e 69 (sessenta e nove) anos e que pretendo praticar atividades físicas e esportivas amadoras, sendo verdadeiras as respostas às questões abaixo.

1. Não possuo problema algum de coração e não há necessidade de realizar atividade física supervisionada por profissionais de saúde
2. Não sinto dores no peito quando pratico atividade física;
3. No último mês não senti dores quando pratiquei atividades físicas;
4. Não apresento desequilíbrio devido a tontura e/ou perda de consciência;
5. Não possuo algum problema ósseo ou de articulação que poderia ser piorado pela atividade física;
6. Não faço uso atualmente de algum medicamento para pressão arterial e/ou problema de coração e encontro-me neste ato em plenas condições de saúde, apto a realizar atividades físicas;
7. Não possuo moléstia grave /contágios a que possa prejudicar os demais frequentadores
8. No último ano não me machuquei com frequência em repouso ou ao praticar atividade física
9. Estou ciente de que, mediante mal-estar conversarei com meu médico, levando tal fato ao conhecimento dos responsáveis pelo estabelecimento.

Por este documento, eu acima identificado e abaixo assinado estou ciente e concordo que assumo qualquer responsabilidade pelos acidentes pessoais, que possam vir a ocorrer isentando completamente academia da responsabilidade civil e criminal de ressarcimentos por qualquer tipo de dano à pessoa ou propriedade.



Em atendimento as disposições da Lei 13.709 de Agosto de 2018 (Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais - LGPD), por este instrumento autoriza a captação, armazenamento e uso interno dos dados ora colhidos, pela academia, para gerenciar seu relacionamento e melhor atendê-lo.