

OGÓLNE WARUNKI UMOWY

OSTEOSTRONG

Niniejsze Ogólne Warunki Umowy (dalej: OWU) mają zastosowanie do umów zawieranych pomiędzy **Spes Unica Medica Sp. z o.o. Sp. k.** (dalej: Spes Unica Medica) z siedzibą w Warszawie (01-769) przy ul. Krasieńskiego 28/9, NIP: 5252750281, REGON: 380211509, KRS: 0000731632, a osobami korzystającymi z prowadzonego pod marką **OSTEOSTRONG** Centrum OSTEOSTRONG (dalej: Członkami OSTEOSTRONG).

I. Podstawowe zasady korzystania z Centrum OSTEOSTRONG

1. Prawa i obowiązki Spes Unica Medica Sp. z o.o. Sp. k. oraz Członków OSTEOSTRONG regulują niniejsze OWU oraz Regulamin OSTEOSTRONG (dalej: Regulamin). Każdy Członek OSTEOSTRONG zobowiązany jest do przestrzegania zasad określonych w OWU oraz w Regulaminie. OWU oraz Regulamin dostępne są w recepcji Centrum OSTEOSTRONG i na stronie internetowej www.osteostrong.pl oraz stanowią załącznik do Umowy.
2. OWU mają zastosowanie do Członków OSTEOSTRONG korzystających z usług OSTEOSTRONG określonych w Cenniku i Ofercie na podstawie:
 - a. umowy OSTEOSTRONG zawartej na czas nieokreślony (dalej: Umowy na czas nieokreślony);
 - b. umowy OSTEOSTRONG zawartej na czas określony (dalej: Umowy na czas określony);
 - c. zaproszenia indywidualnego (dalej: Zaproszenia Indywidualnego),
 - d. umowy na pojedyncze sesje OSTEOSTRONG.
3. Szczegóły dostępnych usług, o których mowa w ust. 2 znajdują się w Ofercie i Cenniku, będących załącznikami do OWU.
4. Usługi OSTEOSTRONG obejmują opracowane według systemu OSTEOSTRONG ćwiczenia oporowe i siłowe na urządzeniach zlokalizowanych w Centrum OSTEOSTRONG, które są wykonywane na zasadach określonych w OWU i Regulaminie (dalej: ćwiczenia).
5. Umowa na czas nieokreślony, Umowa na czas określony oraz Zaproszenie Indywidualne zwane są łącznie dalej: Umową.

II. Ograniczenia wiekowe Członków OSTEOSTRONG

1. Z usług Centrum OSTEOSTRONG może korzystać każda osoba bez względu na wiek.
2. Osoby, które nie ukończyły 18 lat, ale ukończyły 13 lat, mogą korzystać z usług Centrum OSTEOSTRONG wyłącznie:
 - a. w obecności przedstawiciela ustawowego lub innego pełnoletniego opiekuna upoważnionego do tego na piśmie przez przedstawiciela ustawowego lub
 - b. samodzielnie - po wyrażeniu na to pisemnej zgody przez przedstawiciela ustawowego.
3. W przypadku wątpliwości, co do autentyczności oświadczenia o wyrażeniu zgody przez przedstawiciela ustawowego personel Centrum OSTEOSTRONG może zażądać złożenia tego

oświadczenia w Centrum OSTEOSTRONG, w obecności pracownika Centrum OSTEOSTRONG.

4. Osoby, które nie ukończyły 13 lat mogą korzystać z usług Centrum OSTEOSTRONG wyłącznie w obecności przedstawiciela ustawowego lub innego pełnoletniego opiekuna upoważnionego do tego na piśmie przez przedstawiciela ustawowego.

III. Zawarcie umowy na korzystanie z usług OSTEOSTRONG

1. Osoby, które ukończyły 18 lat zawierają umowę na korzystanie z usług OSTEOSTRONG osobiście w lokalu Centrum OSTEOSTRONG.
2. Osoby, które nie ukończyły 13 lat zawierają umowę wyłącznie przez przedstawiciela ustawowego.
3. Osoby, które ukończyły 13 lat, ale nie ukończyły 18 lat zawierają umowę:
 - a. przez przedstawiciela ustawowego albo
 - b. osobiście – wyłącznie po przedstawieniu pisemnej zgody przedstawiciela ustawowego na korzystanie z usług OSTEOSTRONG oraz na podpisanie umowy w tym zakresie.
4. W przypadku wątpliwości, co do autentyczności oświadczenia o wyrażeniu zgody przez przedstawiciela ustawowego, personel Centrum OSTEOSTRONG może zażądać złożenia tego oświadczenia w Centrum OSTEOSTRONG, w obecności pracownika Centrum OSTEOSTRONG.
5. Warunki umowy na korzystanie z usług OSTEOSTRONG określone są w Ofercie stanowiącej Załącznik nr 1 do OWU.
6. Każdy Członek Centrum OSTEOSTRONG, niezależnie od podstawy korzystania z usług OSTEOSTRONG wskazanej w niniejszym OWU, przekazuje Centrum OSTEOSTRONG, przed podpisaniem niniejszej umowy - wypełniony formularz Oceny Stanu Zdrowia Fizycznego, w którym zamieszcza swoje dane oraz dane i okoliczności dotyczące zdrowia niezbędne do realizacji umowy oraz do oceny czy nie występują przeciwwskazania do korzystania z usług OSTEOSTRONG lub wskazania do konsultacji możliwości korzystania z usług OSTEOSTRONG z lekarzem prowadzącym.
7. Każdy Członek OSTEOSTRONG jest obowiązany poinformować pracownika Centrum OSTEOSTRONG o każdorazowej zmianie danych albo okoliczności zawartych w formularzu, o którym mowa w ust. 4 niezwłocznie po ich wystąpieniu – poprzez wypełnienie, podpisanie i złożenie nowego formularza w Centrum OSTEOSTRONG.
8. Brak przekazania przez Członka OSTEOSTRONG wymaganych w formularzu Oceny Stanu Zdrowia Fizycznego danych i okoliczności stanowi podstawę do odmowy zawarcia Umowy.
9. Formularz Oceny Stanu Zdrowia Fizycznego stanowi załącznik nr 3 do OWU.

IV. Przeciwwskazania do korzystania z usług OSTEOSTRONG

1. Bezwzględными przeciwwskazaniami do korzystania z usług OSTEOSTRONG są:
 - a. dystrofia mięśniowa;
 - b. nieleczzone nadciśnienie tętnicze;
 - c. ciąża;
 - d. aktywna przepuklina.
2. Wskazane w formularzu Oceny Stanu Zdrowia Fizycznego wymienione w ust. 1 okoliczności stanowią podstawę do odmowy podpisania Umowy.
3. Wystąpienie w trakcie trwania Umowy okoliczności, o których mowa w ust. 1, potwierdzone w formularzu, o którym mowa w pkt III ust. 7 OWU, stanowi podstawę do zakazania Członkowi OSTEOSTRONG udziału w ćwiczeniach OSTEOSTRONG.
4. Osoby, u których występują:
 - a. przedwczesna menopauza;

- b. niski poziom testosteronu;
- c. celiakia/nieswoiste zapalenie jelit;
- d. reumatoidalne zapalenie stawów;
- e. choroba zwyrodnieniowa;
- f. skolioza;
- g. cukrzyca;
- h. stwardnienie rozsiane;
- i. choroba Parkinsona;
- j. fibromialgia;
- k. zawroty głowy, dezorientacja, omdlenia;
- l. rak;
- m. choroby serca;
- n. udar mózgu;
- o. choroba krwi;
- p. niedoczynność/nadczynność tarczycy;
- q. drgawki/padaczka

powinny, przed rozpoczęciem korzystania z usług OSTEOSTRONG – lub w razie stwierdzenia w/w okoliczności w trakcie trwania Umowy – przed przystąpieniem do kolejnych ćwiczeń OSTEOSTRONG – zasięgnąć opinii lekarza co do dopuszczalności wykonywania ćwiczeń siłowych i oporowych zaliczanych do usług OSTEOSTRONG.

5. Pracownicy OSTEOSTRONG mają prawo, przed podpisaniem Umowy, zażądać zaświadczenia od lekarza stwierdzającego brak przeciwwskazań do korzystania z usług OSTEOSTRONG, jeśli z powziętych przez nich wiadomości wynika, iż jest to uzasadnione ze względu na bezpieczeństwo osoby, która ubiega się o zawarcie takiej Umowy oraz ze względu na jej stan zdrowia.
6. Pracownicy Centrum OSTEOSTRONG (opiekunowie personalni i inni) nie są pracownikami medycznymi i nie są w stanie stwierdzić występowania u Członka OSTEOSTRONG okoliczności stanowiących przeciwwskazania do korzystania z usług OSTEOSTRONG lub do zachowania środków ostrożności przy korzystaniu z usług OSTEOSTRONG, o których mowa w ust. 1 i 4, dlatego – każdy Członek OSTEOSTRONG powinien, przed przystąpieniem do korzystania z usług OSTEOSTRONG zasięgnąć opinii lekarza co do możliwości wykonywania ćwiczeń siłowych i oporowych zaliczanych do usług OSTEOSTRONG.
7. Podjęcie korzystania z usług OSTEOSTRONG przez Członka OSTEOSTRONG następuje zawsze na ryzyko Członka OSTEOSTRONG. Spes Unica Medica nie ponosi odpowiedzialności za wystąpienie ewentualnych kontuzji, urazów i uszczerbków na zdrowiu.

V. Usługi OSTEOSTRONG

1. Usługi OSTEOSTRONG obejmują ćwiczenia oporowe i wysiłkowe wykonywane na urządzeniach systemu OSTEOSTRONG.
2. Wykonywanie ćwiczeń, o których mowa w ust. 1, dopuszczalne jest wyłącznie w obecności opiekuna personalnego Centrum OSTEOSTRONG oraz zgodnie z jego wskazówkami. Za kontuzję, uraz lub uszczerbek na zdrowiu powstały na skutek nieprzestrzegania warunków określonych w zdaniu pierwszym odpowiedzialność ponosi Członek OSTEOSTRONG.
3. Członek OSTEOSTRONG podejmuje decyzję o rozpoczęciu i kontynuowaniu usług/ćwiczeń OSTEOSTRONG świadomie i przyjmuje do wiadomości, że Spes Unica Medica, nie ponosi odpowiedzialności za urazy, kontuzje czy uszczerbek na zdrowiu, powstałe w trakcie wykonywania usług/ćwiczeń OSTEOSTRONG.

VI. Zawieszenie umowy

1. W szczególnie uzasadnionych i nieprzewidzianych przez Członka OSTEOSTRONG przypadkach, na pisemny wniosek Członka OSTEOSTRONG, Centrum OSTEOSTRONG może zawiesić - na czas określony – Umowę.
2. Zawieszenie Umowy może nastąpić w liczbie nie przekraczającej liczby miesięcy, na które została zawarta umowa.
3. Za okres zawieszenia Umowy OSTEOSTRONG Centrum OSTEOSTRONG nie pobiera opłat, a Członek OSTEOSTRONG nie jest uprawniony do korzystania z usług OSTEOSTRONG.
4. Zawieszenie Umowy skutkuje jej przedłużeniem o czas zawieszenia.
5. Zawieszeniu nie ulega umowa zawarta na czas nieokreślony.

VII. Płatności

1. W chwili podpisania Umowy od Członka OSTEOSTRONG pobierana jest opłata członkowska w wysokości określonej w Cenniku.
2. Opłata członkowska pobierana jest tylko raz i nie podlega zwrotowi.
3. Płatności za usługi OSTEOSTRONG realizowane są z góry, zgodnie z Ofertą oraz Cennikiem.
4. Płatności w ramach Umowy na czas określony realizowane są gotówką, kartą płatniczą albo w ramach systemu bezpiecznych płatności cyklicznych PaySafe, o którym mowa w ust. 6, z góry za każdy miesiąc w terminach określonych w Umowie lub z góry za cały okres obowiązywania Umowy.
5. Płatności w ramach Umowy na czas nieokreślony realizowane są w ramach systemu bezpiecznych płatności cyklicznych PaySafe, o którym mowa w ust. 6, z góry za każdy miesiąc w terminach określonych w Umowie.
6. Bezpieczne płatności cykliczne PaySafe polegają na automatycznych obciążeniach karty kredytowej lub debetowej Członka OSTEOSTRONG, przedstawionej do użycia w tym celu – w chwili zawierania Umowy.
7. Bezpieczne płatności cykliczne dokonywane są w ramach systemu PaySafe i odbywają się w miesięcznych cyklach, w terminie określonym w Umowie, na podstawie pisemnej zgody Członka Osteostrong.
8. Centrum OSTEOSTRONG nie przechowuje numerów kart, ani innych danych koniecznych do autoryzacji transakcji.
9. OSTEOSTRONG zastrzega sobie prawo do ponownych prób obciążeń karty Członka OSTEOSTRONG, gdy w wymaganym terminie obciążenie wynikające z Umowy nie zostanie zrealizowane.
10. Członek OSTEOSTRONG zobowiązany do uiszczenia płatności poprzez system bezpiecznych płatności cyklicznych PaySafe jest zobowiązany do zapewnienia środków niezbędnych na realizację płatności w terminie oraz do ustawienia stosownych limitów dziennych i miesięcznych dla swojej karty kredytowej lub debetowej. Limity te powinny zostać ustawione na poziomie gwarantującym możliwość pobrania wymaganej miesięcznej opłaty.
11. Okoliczność braku skutecznego obciążenia karty kredytowej lub debetowej nie zwalnia Członka OSTEOSTRONG z obowiązku uiszczenia opłat.
12. Centrum OSTEOSTROG może wprowadzać okresowo oferty specjalne (dalej: Promocje) których warunki określa regulamin danej Promocji dostępny w Centrum OSTEOSTRONG i na stronie internetowej www.osteostrong.pl.
13. Promocje nie podlegają łączeniu, chyba, że co innego wynika wprost z regulaminu danej Promocji.
14. Członek OSTEOSTRONG korzystający z Promocji, zobowiązany jest do zapoznania się z regulaminem danej Promocji.
15. Do kwestii nieuregulowanych w regulaminie danej Promocji stosuje się postanowienia OWU.

VIII. Cesja praw z umowy

Nie dopuszcza się przeniesienia Umowy, a tym samym praw i obowiązków Członka OSTEOSTRONG na osobę trzecią (cesja).

IX. Rozwiązanie Umowy

1. Członek OSTEOSTRONG ma prawo wypowiedzieć Umowę na zasadach określonych w Ofercie.
2. Spes Unica Medica ma prawo rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym lub zawieszenia świadczenia usług w sytuacjach, gdy:
 - a. wystąpi siła wyższa lub inne wyjątkowe zdarzenie lub okoliczność, przez które Centrum OSTEOSTROG, mimo dołożenia należytej staranności, nie będzie mogło świadczyć usług zgodnie z Umową;
 - b. Członek OSTEOSTRONG poda nieprawdziwe dane lub posłuży się fałszywymi dokumentami przy podpisywaniu Umowy;
 - c. zachowanie Członka OSTEOSTRONG będzie sprzeczne z OWU, Regulaminem lub zasadami współżycia społecznego i nie zmieni się niezwłocznie po zwróceniu uwagi przez personel Centrum OSTEOSTRONG;
 - d. Członek OSTEOSTRONG zalegać będzie z płatnościami wynikającymi z Umowy lub Zaproszenia Indywidualnego, mimo przypomnienia o obowiązku ich uregulowania – do czasu uregulowania należności.
3. Członek OSTEOSTRONG jest uprawniony do rozwiązania Umowy w trybie natychmiastowym, jeżeli OSTEOSTRONG nie realizuje umowy zgodnie z OWU lub obowiązującym Regulaminem po uprzednim bezskutecznym wezwaniu do zaprzestania naruszeń we wskazanym, odpowiednim terminie. W oświadczeniu o rozwiązaniu umowy w trybie natychmiastowym Członek OSTEOSTRONG ma obowiązek wskazania przyczynę rozwiązania.
4. Umowa może zostać rozwiązana w każdym czasie na mocy porozumienia stron.
5. Wypowiedzenie i rozwiązanie Umowy oraz zawieszenie jej trwania następuje w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

X. Zmiana OWU i Regulaminu

1. Spes Unica Medica Sp. z o.o. zastrzega sobie prawo do zmiany OWU lub Regulaminu będących częścią Umów.
2. Zmiana postanowień OWU lub Regulaminu może zostać wprowadzona wyłącznie z ważnych przyczyn m. in. w razie:
 - a. zmiany oferowanych przez OSTEOSTROG usług, w tym zmian Oferty lub Cennika;
 - b. zmiany treści formularza Oceny Stanu Zdrowia Fizycznego;
 - c. wystąpienia uzasadnienia dla zmiany możliwych sposobów płatności lub ich procesu;
 - d. zmiany danych teleadresowych;
 - e. uzasadnienia względami bezpieczeństwa osób przebywających w lokalu Centrum OSTEOSTRONG;
 - f. potrzeby zapewnienia przestrzegania zasad współżycia społecznego w lokalu Centrum OSTEOSTRONG;
 - g. potrzeby usprawnienia procesu obsługi klienta lub podniesienia jakości świadczonych usług;
 - h. gdy potrzeba wprowadzenia zmiany wynika z rozszerzania zakresu świadczonych w ramach Centrum OSTEOSTROG usług;
 - i. zmiany obowiązujących przepisów skutkujących koniecznością zmiany postanowień OWU lub Regulaminu;
 - j. wydania decyzji administracyjnej lub prawomocnego orzeczenia sądu skutkujących koniecznością zmiany postanowień OWU lub Regulaminu;

3. Przed wejściem w życie zmiany OWU lub Regulaminu, Spes Unica Medica zobowiązana jest niezwłocznie opublikować aktualną treść OWU i Regulaminu na stronie internetowej www.osteostrog.pl oraz udostępnić ją w lokalu Centrum OSTEOSTRONG.
4. Członek OSTEOSTRONG, który nie zgadza się na wprowadzone zmiany może wypowiedzieć Umowę z zachowaniem okresu wypowiedzenia określonego w Ofercie.

XI. Postanowienia końcowe

1. Członek Centrumu ma prawo złożyć reklamację dotyczącą świadczenia usług przez OSTEOSTROG w lokalu Centrum OSTEOSTROG, listownie na adres Centrum OSTEOSTRONG lub przesyłając wiadomość e-mail na adres: kontakt@osteostrog.pl.
2. W reklamacji Członek OSTEOSTRONG wskazuje swoje imię i nazwisko, dane kontaktowe (numer telefonu, adres do korespondencji, adres e-mail) oraz przedstawia opis okoliczności będącej przyczyną reklamacji.
3. Centrum OSTEOSTROG zastrzega sobie prawo do udzielenia odpowiedzi na reklamację w terminie 30 dni od dnia otrzymania zgłoszenia spełniającego warunki, o których mowa w ust. 2.
4. OSTEOSTROG nie ponosi odpowiedzialności za niestosowanie się przez Członka Centrumu do postanowień OWU oraz Regulaminu.
5. W sprawach nieunormowanych w OWU zastosowanie mają powszechnie obowiązujące przepisy.
6. Uznanie za nieważne któregośkolwiek z postanowień OWU lub Regulaminu nie wpływa na ważność pozostałych postanowień.
7. OWU wchodzi w życie w dniu 25.02.2020

Załączniki:

Załącznik nr 1 – Oferta;

Załącznik nr 2 – Cennik;

Załącznik nr 3 – Ocena Stanu Zdrowia Fizycznego.

ZAŁĄCZNIKI

Załącznik nr 1 - OFERTA

I. Umowa na czas nieokreślony

1. Umowa na czas nieokreślony uprawnia do korzystania z usług OSTEOSTRONG (dalej: Sesji) w ramach jednego z następujących pakietów:
 - a. BÓL;
 - b. OSTEOPOROZA lub
 - c. SPORT.
2. Umowa na czas nieokreślony w ramach pakietu BÓL uprawnia Członka OSTEOSTRONG do:
 - a. korzystania z usług OSTEOSTRONG;
 - b. pomocy opiekuna personalnego podczas każdej Sesji OSTEOSTRONG;
 - c. korzystania z ćwiczeń rozluźniających i rozciągających Power Plate.
3. Umowa na czas nieokreślony w ramach pakietu OSTEOPOROZA uprawnia Członka OSTEOSTRONG do:
 - a. korzystania z usług OSTEOSTRONG;
 - b. pomocy opiekuna personalnego podczas każdej Sesji OSTEOSTRONG;
 - c. korzystania z ćwiczeń rozluźniających i rozciągających Power Plate;
 - d. korzystania z treningu poprawiającego równowagę,
 - e. jednej na trzy miesiące konsultacji trenera personalnego.
4. Umowa na czas nieokreślony w ramach pakietu SPORT uprawnia Członka OSTEOSTRONG do:

- a. korzystania z usług OSTEOSTRONG;
 - b. pomocy opiekuna personalnego podczas każdej Sesji OSTEOSTRONG;
 - c. treningu poprawiającego równowagę;
 - d. spersonalizowanego treningu Power Plate;
 - e. jednorazowej konsultacji sportowej Mistrza Świata w Sportach Siłowych lub trenera personalnego.
5. Opuszczona przez Członka OSTEOSTRONG Sesja, uprawnia do przełożenia jej na inny termin, pod warunkiem, że Członek OSTEOSTRONG powiadomił o planowanym opuszczeniu sesji z wyprzedzeniem co najmniej 24 godzin oraz pod warunkiem, że Centrum OSTEOSTRONG dysponuje wolnymi terminami w okresie 14 kolejnych dni następujących po dniu, w którym miała odbyć się odwołana sesja.
 6. Umowa zawarta na czas nieokreślony może być wypowiedziana z zachowaniem 1-miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec okresu rozliczeniowego, który kończy się w dniu poprzedzającym termin płatności określony w Umowie (dalej: Okres Rozliczeniowy).

II. Umowa na czas określony

1. Umowa na czas określony może być zawarta w ramach jednego z następujących pakietów:
 - a. BÓL;
 - b. OSTEOPOROZA lub
 - c. SPORT.
2. Umowa na czas określony w ramach pakietu BÓL zawierana jest na okres dwóch miesięcy i uprawnia Członka OSTEOSTRONG do:
 - a. korzystania z usług OSTEOSTRONG;
 - b. pomocy opiekuna personalnego podczas każdej Sesji OSTEOSTRONG;
 - c. korzystania z ćwiczeń rozluźniających i rozciągających Power Plate.
3. Umowa na czas określony w ramach pakietu OSTEOPOROZA zawierana jest na okres sześciu miesięcy i uprawnia Członka OSTEOSTRONG do:
 - a. korzystania z usług OSTEOSTRONG;
 - b. pomocy opiekuna personalnego podczas każdej Sesji OSTEOSTRONG;
 - c. korzystania z ćwiczeń rozluźniających i rozciągających Power Plate;
 - d. korzystania z treningu poprawiającego równowagę,
 - e. jednej w miesiącu konsultacji trenera personalnego.
4. Umowa na czas określony w ramach pakietu SPORT zawierana jest na okres trzech miesięcy i uprawnia Członka OSTEOSTRONG do:
 - a. korzystania z usług OSTEOSTRONG;
 - b. pomocy opiekuna personalnego podczas każdej Sesji OSTEOSTRONG;
 - c. treningu poprawiającego równowagę;
 - d. spersonalizowanego treningu Power Plate;
 - e. jednorazowej konsultacji sportowej Mistrza Świata w Sportach Siłowych lub trenera personalnego,
 - f. wypożyczenia Systemu X3 Bar na czas trwania umowy.
5. Opuszczona przez Członka OSTEOSTRONG Sesja, uprawnia do przełożenia jej na inny termin, pod warunkiem, że Członek OSTEOSTRONG powiadomił o planowanym opuszczeniu sesji z wyprzedzeniem co najmniej 24 godzin oraz pod warunkiem, że Centrum OSTEOSTRONG dysponuje wolnymi terminami w okresie 14 kolejnych dni następujących po dniu, w którym miała odbyć się odwołana sesja.
6. Umowa na czas określony nie może być wypowiedziana.

III. Zaproszenie Indywidualne

1. W okolicznościach, o których decyduje wyłącznie Centrum OSTEOSTRONG korzystanie z usług OSTEOSTRONG może być realizowane na podstawie Zaproszenia Indywidualnego.

2. Zaprośzenie Indywidualne uprawnia do skorzystania z takiej liczby sesji w Centrum OSTEOSTRONG oraz w takim okresie jakie zostały określone w postanowieniach Zaprośzenia Indywidualnego.
3. Terminy Sesji umawiane są w recepcji Centrum OSTEOSTRONG.
4. Opuszczona przez Członka OSTEOSTRONG Sesja, uprawnia do przełożenia jej na inny termin, pod warunkiem, że Członek OSTEOSTRONG powiadomił o planowanym opuszczeniu sesji z wyprzedzeniem co najmniej 24 godzin oraz pod warunkiem, że Centrum OSTEOSTRONG dysponuje wolnymi terminami w okresie 14 kolejnych dni następujących po dniu, w którym miała odbyć się odwołana sesja.
5. Zaprośzenie Indywidualne może zostać zawarte na czas określony lub na czas nieokreślony.
6. Zaprośzenie Indywidualne, jeśli zostało zawarte na czas dłuższy niż 1 miesiąc lub na czas nieokreślony, może być wypowiedziane z zachowaniem 1-miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec Okresu Rozliczeniowego.

IV. Pojedyncza sesja

1. Korzystanie z usług OSTEOSTRONG może być realizowane w ramach pojedynczych sesji – których terminy ustalane są każdorazowo w recepcji Centrum Osteostrong.
2. Jednorazowe sesje uprawniają do:
 - a. korzystania z usług OSTEOSTRONG;
 - b. pomocy opiekuna personalnego podczas każdej Sesji OSTEOSTRONG
 - c. treningu rozluźniającego na platformie Power Plate.

Załącznik nr 2 - CENNIK

OFERTA	CENA
Opłata członkowska	199 zł
Jednorazowa sesja OSTEOSTRONG	149 zł
Pakiet BÓL	299 zł/mies. (umowa na czas określony) / 349 zł/mies. (umowa na czas nieokreślony)
Pakiet OSTEOPOROZA	319 zł/mies. (umowa na czas określony) / 369 zł/mies. (umowa na czas nieokreślony)
Pakiet SPORT	349 zł/mies. (umowa na czas określony) / 399 zł/mies. (umowa na czas nieokreślony)
Zniżka za opłatę całego pakietu z góry	10%
Badanie densytometryczne przesiewowe z oceną ryzyka złamania	129 zł
Badanie równowagi z oceną ryzyka upadku	99 zł
Korzystanie z platformy wibracyjnej Power Plate - 15 minut	49 zł
Konsultacja trenera personalnego	99 zł
Opłata za zagubienie czipa	50 zł

OCENA STANU ZDROWIA



Data: ____/____/____ Imię i nazwisko: _____

E-mail: _____ Telefon komórkowy: _____

Wiek: _____ Data urodzenia: _____ Wzrost: _____ Waga: _____

1. Jak dowiedziała się Pani/Pan o OsteoStrong?

2. Co zmotywowało Panią/Pana do skorzystania z OsteoStrong?

(Proszę zaznaczyć wszystkie stosowne opcje)

- | | | |
|--|--|---|
| ☐ Osteoporoza/Osteopenia | ☐ Wydolność sportowa | ☐ Ogólne zdrowie i dobrostan |
| ☐ Bóle stawów i pleców | ☐ Zapobieganie złamaniom | ☐ Zapobieganie kontuzjom |
| ☐ Cukrzyca typu 2 | ☐ Wytrzymałość fizyczna | ☐ Postawa, równowaga i zwinność |

3. Czy którekolwiek z poniższych stwierdzeń stosuje się do Pani/Pana?

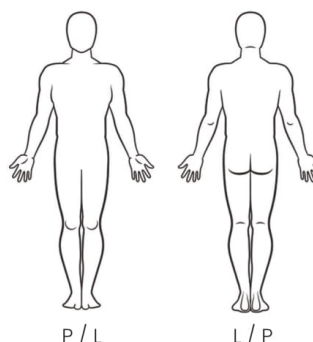
(Proszę zaznaczyć wszystkie stosowne)

- | | |
|---|--|
| ☐ Dystrofia mięśniowa* | ☐ Omdlenia |
| ☐ Nielezione nadciśnienie tętnicze* | ☐ Nowotwór |
| ☐ Cięża* | ☐ Choroba serca |
| ☐ Aktywna przepuklina* | ☐ Udar mózgu |
| ☐ Przedwczesna menopauza | ☐ Choroba krwi |
| ☐ Reumatoidalne zapalenie stawów | ☐ Niedoczynność / nadczynność tarczycy |
| ☐ Choroba zwyrodnieniowa stawów | ☐ Drgawki / padaczka |
| ☐ Skolioza | ☐ Hemoroidy |
| ☐ Cukrzyca | |
| ☐ Stwardnienie rozsiane | |
| ☐ Choroba Parkinsona | |
| ☐ Zawroty głowy / dezorientacja | |

* wyklucza udział w systemie ćwiczeń OsteoStrong. Osoby z wysokim ciśnieniem krwi lub nadciśnieniem mogą wykonywać ćwiczenia OsteoStrong pod warunkiem przyjmowania odpowiednich leków

4. Czy ma Pani/Pan: Proszę zaznaczyć kółkiem obszar bólu, a następnie opisać go w skali 1-10 (10 – największy ból)

- | | |
|--------------------------------|-----------------|
| Ból szyi: | Tak / Nie _____ |
| Ból barku: | Tak / Nie _____ |
| Ból pleców: | Tak / Nie _____ |
| Ból biodra: | Tak / Nie _____ |
| Ból kolana: | Tak / Nie _____ |
| Ból stopy / kostki: | Tak / Nie _____ |
| Ból dłoni / nadgarstka: | Tak / Nie _____ |
| Protezy stawów: | Tak / Nie _____ |



WWW.OSTEOSTRONG.PL

Prawa autorskie 2019 © OsteoStrong UK & Europe Ltd wszystkie prawa zastrzeżone. Własność oraz działanie każdej franczyzy ma charakter niezależny.

5. Czy niedawno przechodziła Pani/Pan zabiegi medyczne lub operacje albo aktualnie ma zwichnięcia, złamania kości lub stany mięśni, które mogłyby mieć wpływ na Pan/Pani organizm przy wykonywaniu sesji OsteoStrong? Tak / Nie Jeżeli tak, proszę uściślić: _____

6. Czy z jakichkolwiek powodów znajduje się Pani/Pan obecnie pod opieką lekarza? Tak / Nie
Jeżeli tak, z jakich powodów? _____

7. Czy lekarz zgłaszał jakiejkolwiek zastrzeżenia do uprawiania przez Panią/Pana ćwiczeń fizycznych, w tym oporowych? _____

8. Jaką aktywność fizyczną obecnie Pani/Pan uprawia? _____

9. Jakie aspekty zdrowia chciałaby Pani/Pan poprawić? _____

10. Czy kiedykolwiek poddała się Pani/Pan badaniu densytometrycznemu metodą DXA (dwuwieżkowej absorpcjometrii rentgenowskiej)? Tak / Nie _____

Jeżeli tak: Data ostatniego badania: ____ / ____ / ____ Wynik na skali T: _____

☐ Osteoporoza ☐ Osteopenia ☐ Nie wiem

11. Czy zmniejszył się Pani wzrost?

☐ Tak ☐ Nie ☐ Nie wiem

_____ (Parafa) Oświadczam, że jestem fizycznie zdolna (-y) do uczestniczenia w programie ćwiczeń siłowych lub oporowych oraz w systemie ćwiczeń OsteoStrong.

_____ (Parafa) Mój lekarz nie wykluczył możliwości mojego udziału w ćwiczeniach OsteoStrong lub zdecydowałam się na udział w programie OsteoStrong bez konsultacji z lekarzem, jakkolwiek OsteoStrong zaleca taką konsultację wszystkim członkom zainteresowanym wykonywaniem ćwiczeń.

_____ (Parafa) Biorę na siebie pełną odpowiedzialność za decyzję o rozpoczęciu programu ćwiczeń OsteoStrong. Przyjmuję do wiadomości, że żaden z ośrodków OsteoStrong ani franczyzobiorców, LLC, właścicieli, zlecających, partnerów, przedstawicieli, jednostek powiązanych, kontrahentów, pracowników, spółki dominującej ani spółek zależnych OsteoStrong nie ponosi odpowiedzialności prawnofinansowej ani innej za obrażenia cielesne lub uszczerbek psychiczny, których mogą doznać wskutek uczestniczenia w systemie ćwiczeń OsteoStrong.

_____ (Parafa) Oświadczam, że jestem fizycznie i psychicznie zdolna/y do korzystania ze sprzętu. Jeżeli jestem rodzicem lub opiekunem prawnym składającym podpis w imieniu osoby niepełnoletniej, oświadczam, że ta osoba niepełnoletnia jest fizycznie zdolna do wykonywania ćwiczeń fizycznych – siłowych, oporowych oraz w systemie ćwiczeń OsteoStrong.

_____ (Parafa) Rozumiem, że sesje w OsteoStrong nie zapewniają leczenia ani diagnozy jakichkolwiek schorzeń.

RODO: _____ Działając w imieniu własnym wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w formularzu Oceny Stanu Zdrowia Fizycznego – zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej: RODO) przez Spes Unica Medica Sp. z o.o. Sp. k. z siedzibą w Warszawie (01-769) przy ul. Krasińskiego 28/9 i przyjmuję do wiadomości, że celem przetwarzania udostępnionych przeze mnie danych osobowych jest prawidłowe zawarcie i obsługa umowy na świadczenie usług OsteoStrong oraz czynności opisane w Klauzuli Informacyjnej o Przetwarzaniu Danych Osobowych.

Oświadczam, iż zostałam(-am) poinformowany(-a) i mam świadomość, że podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne do zawarcia i kontynuowania Umowy na korzystanie z usług OSTEOSTRONG oraz, że przysługuje mi możliwość wycofania niniejszej zgody w każdym czasie – w takiej samej formie, jak została ona udzielona, a także, że przysługuje mi prawo wglądu i możliwości poprawienia moich danych osobowych, jak i że moje dane osobowe nie będą udostępniane podmiotom trzecim. Oświadczam, że zapoznałam(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej o Przetwarzaniu Danych Osobowych, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie do ich poprawiania.

PODPIS: _____ **DATA:** ____ / ____ / ____

WWW.OSTEOSTRONG.PL

Prawa autorskie 2019 © OsteoStrong UK & Europe Ltd wszystkie prawa zastrzeżone. Własność oraz działanie każdej franczyzy ma charakter niezależny.

