

Teilnahmeerklärung
Programm „Vorsorge Aktiv“ – unser Gesundheitsprogramm



Standort/Gruppe:
Name (in Blockbuchstaben):
Adresse:
Mobiltelefon (oder Festnetz):
Mail:

Allgemeines

Die Teilnahme am Programm „Vorsorge Aktiv“ (ein Angebot der „Tut gut!“ Gesundheitsvorsorge GmbH, Purkersdorfer Straße 8/1/5, 3100 St. Pölten) erfolgt ausschließlich aufgrund dieser Teilnahmeerklärung. Eine wiederholte Teilnahme ist nur möglich, wenn der Kursstart der letzten Teilnahme mindestens 5 Jahre zurückliegt (Kursstart letzte Teilnahme: _____).

Der Veranstalter des Programms „Vorsorge Aktiv“ unterliegt keiner Verpflichtung, die Teilnahme zu ermöglichen. Es besteht kein Rechtsanspruch auf die Teilnahme.

Bitte kreuzen Sie Zutreffendes an: Erste Teilnahme Wiederholte Teilnahme

Kosten

Die erstmalige Teilnahme am Programm „Vorsorge Aktiv“ erfolgt gegen einen Selbstbehalt von EUR 99,00 oder EUR 84,00, wenn das Programm in einer „Gesunden Gemeinde“ durchgeführt wird, und nur unter Vorlage des ausgefüllten ärztlichen Empfehlungsschreibens (auch als „Rezept“ bezeichnet), welches vor dem Start des Programms vorliegen muss.

Bei einer wiederholten Teilnahme beträgt der Selbstbehalt EUR 149,00 oder EUR 134,00 für die Durchführung in einer „Gesunden Gemeinde“.

Wir bitten Sie, den oben genannten Betrag bis zum Kursbeginn (Auftaktveranstaltung) auf das folgende Konto zu überweisen:

„Tut gut!“ Gesundheitsvorsorge GmbH
Purkersdorfer Straße 8/1/5, 3100 St. Pölten
Bankinstitut: Hypo NOE Landesbank f. NÖ
Wien, IBAN: AT84 5300 0061 5500 1605
BIC: HYPNATWW

Verwendungszweck:
VA – Gemeindegemeinde – Vor- und Nachname
der teilnehmenden Person

Die Kontaktdaten können für Zwecke der Evaluierung verwendet werden, insbesondere für die Erhebung zur Nachhaltigkeit sechs Monate nach Kursende. Eine entsprechende schriftliche Abmeldung ist jederzeit möglich.

Haftung

Die Kurse des Programms „Vorsorge Aktiv“ werden nach dem Stand der Wissenschaft durchgeführt. Die teilnehmenden Personen bestätigen mit der Unterfertigung dieser Teilnahmeerklärung, dass sie sportgesund sind und die Teilnahme mit keinen gesundheitlichen Risiken verbunden ist. Liegen gesundheitliche Einschränkungen vor, so haben die Teilnehmenden unverzüglich die beauftragte „Vorsorge Aktiv“-Beraterin bzw. den beauftragten Berater und/oder die Betreuungspersonen darüber zu informieren. Eine weitere Teilnahme am Programm ist dann nur mit ärztlicher Bestätigung möglich. Der Veranstalter der Kurse haftet nur im Falle einer vorsätzlichen und grob fahrlässigen



Verletzung vertraglicher und/oder gesetzlicher Pflichten. Jegliche Haftung im Falle von Diebstählen, Sachschäden und/oder anderweitigen Schäden in den jeweiligen Kursstätten wird ausgeschlossen.

Bioelektrische Impedanzanalyse (BIA)

Weiters wird mit der unterfertigten Teilnahmeerklärung bestätigt, dass die teilnehmenden Personen mit der Durchführung der Bioelektrischen Impedanzanalyse (BIA) einverstanden sind.

Die BIA ist ein Verfahren zur Messung der Körperzusammensetzung. Dabei wird ein schwacher, nicht spürbarer Wechselstrom mittels Elektroden durch den Körper geleitet und der Widerstand (Impedanz) gemessen. Dadurch können Rückschlüsse auf verschiedene Parameter gezogen werden. Die BIA-Messung darf aus Sicherheitsgründen NICHT durchgeführt werden, wenn die teilnehmende Person einen Herzschrittmacher trägt!

Die Teilnehmenden sind verpflichtet, Ausschlusskriterien vor der Messung der durchführenden Person mitzuteilen. Gleiches gilt, wenn die Person vermutet, nicht für eine BIA geeignet zu sein, zB.: Schwangerschaft.

Anzuwendendes Recht und Gerichtsstandsvereinbarung

Die Teilnahme an den Kursen des Programms „Vorsorge Aktiv“ unterliegt ausschließlich österreichischem Recht. Für Streitigkeiten aus oder im Zusammenhang mit der Teilnahme an den Kursen des Programms „Vorsorge Aktiv“ wird die ausschließliche Zuständigkeit des sachlich zuständigen Gerichtes in St. Pölten vereinbart. Ich habe das vorliegende Dokument gelesen und verstanden. Zusätzlich wurde ich von der Beraterin bzw. dem Berater ausführlich mündlich informiert.

Zustimmung zur Verarbeitung personenbezogener Daten

- Ich stimme ausdrücklich zu, dass meine persönlichen Daten, nämlich Name, Titel, Anrede, Telefonnummer, Anschrift, Email-Adresse und Gesundheitsdaten zum Zweck der Organisation von „Vorsorge Aktiv“ - Gruppen (TeilnehmerInnenverwaltung, Information und Evaluierung im Rahmen des Programmes) verarbeitet werden. Die Datenschutzerklärung der „Tut gut!“ Gesundheitsvorsorge GmbH wurde mir übermittelt. Ich habe das Recht, diese Einwilligung jederzeit, idealerweise per Email oder Telefon an office@noetutgut.at oder über die „Tut gut!“ – Servicenummer: +43 (0) 27 42 / 90 11, zu widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Einwilligungserklärungserklärung – Fotos

- Ich stimme ausdrücklich zu, dass im Zuge der Teilnahme am Programm „Vorsorge Aktiv“ Bild- und/oder Video und/oder Tonaufnahmen von mir durch die „Tut gut!“ Gesundheitsvorsorge GmbH oder durch Dritte gemacht werden, und räume der „Tut gut!“ Gesundheitsvorsorge GmbH das Recht ein, diese Aufnahmen entschädigungslos in jeglichen Printmedien, Onlinemedien, Social-Media (Facebook & Instagram) und insbesondere auf der Website www.noetutgut.at zu veröffentlichen. Diese Zustimmung kann ich jederzeit, idealerweise per e-mail an office@noetutgut.at, widerrufen.

Name in Blockbuchstaben

Ort, Datum, Unterschrift Teilnehmerin / Teilnehmer