DOG SOUL
KUTYAFIZIOTERÁPIÁS
MŰHELY

Beleegyező nyilatkozat - Saját tulajdonban lévő állat fizioterápiás vagy fitnesz kezeléséhez, adatkezeléshez és adattároláshoz

Tulajdonos neve .....

Számlázási cím .....

Telefonszám/e-mail cím .....

Állat neve .....

Chip regisztrációs száma .....

Azzal a tudattal járulok hozzá nevezett kutyám kezeléséhez, hogy elfogadom, a kezelésnek a legnagyobb gondosság mellett is lehet nem kívánatos következménye, komplikáció léphet fel a kezelés során, és az veszéllyel is járhat.

Alulírott kijelentem, hogy

- az állat tünetei miatt a terapeuta által javasolt kezelést igénylem.
- a szükséges kezeléshez hozzájárulok, vállalom, hogy a kezelés eredményessége érdekében a kezelővel együttműködöm.
- megértettem, hogy a kezelés során a kezelő esetleg olyan beavatkozásra is kényszerülhet, amelyet előre nem jelzett, de mielőtt ehhez hozzáfog, szóban tájékoztat és a beleegyezésem kéri.
- hozzájárulok, hogy egyéb további, állatorvos általi beavatkozásra is sor kerülhet, amennyiben ez szakmailag indokolt, vagy tanácsos, ennek eldöntésére a kezelőt feljogosítom.
- részletes és érthető tájékoztatást kaptam a tervezett kezelésről, céljáról és természetéről, annak előnyeiről, a várható eredményeiről, valamint az esetleg felmerülő kockázatokról. A kezeléssel összefüggő rizikótényezőket ismerem, a kezelés előtt arról részletes felvilágosítást kaptam. A kezelés lényeges tulajdonságainak ismeretében járulok hozzá állatom kezeléséhez.
- tudomásul veszem, hogy kezelő által kiadott ajánlások be nem tartásából bekövetkezett állapotromlásért vagy a várt eredmények elmaradásáért kezelő nem vonható felelősségre.
- tudomásul veszem, hogy a fizioterápiás kezelés nem helyettesíti a szakszerű állatorvosi ellátást, célja nem a gyógyítás, hanem a betegséggel, állatorvosi beavatkozással járó tünetek enyhítése és/vagy megszüntetése.
- tudomásul veszem, hogy fizioterápiás kezelés kizárólag orvosi diagnózis megléte esetén alkalmazható, fitnesz kizárólag fájdalommentesen mozgó kutyával végezhető.
- kijelentem, hogy saját tulajdonomban lévő állatommal kapcsolatos minden ismert állategészségügyi információt kezelővel megosztok, és a kezelés ideje alatt folyamatosan tájékoztatom az esetleges változásokról.

- Tudomásul veszem, hogy a kezelő helyiségen kívül bekövetkezett esetleges sérülésekért, balesetekért (beleértve a váró helyiséget is), valamint a kutya viselkedéséért kizárólagos felelősséggel tartozom.
- a fenti kockázatokat és kötelezettségeket megértettem, tudomásul veszem és vállalom.
- kötelezettséget vállalok arra, hogy az általam igényelt kezelés díját meghaladó összegű kártérítési igényt nem érvényesítek, és vállalom, hogy ebben az esetben a szándékosság tényét bizonyítanom kell.
- ezen nyilatkozatom visszavonásig érvényes.
- hozzájárulok személyes, illetve állatom azonosító- és egészségügyi adatainak kezeléséhez és tárolásához. (név, cím, telefonszám, e-mail cím, bankszámlaszám/ hívónév, születési dátum, ivar, chip regisztrációs szám, megelőző orvosi kezelések adatai, egyéb beavatkozások).
- hozzájárulok, hogy a tulajdonomban lévő állatra vonatkozó orvosi dokumentációról illetve érvényes oltási könyvről/állatútlevélről kezelő másolatot készítsen és azt tárolja.
- tudomásul veszem, hogy a kezelés alatt készült feljegyzések, dokumentumok, képi- illetve videóanyagok bizalmasak, ezen adatokat a kezelő harmadik féllel nem osztja meg beleegyezésem nélkül, és én sem osztom meg harmadik féllel, a kezelő beleegyezése nélkül.
- tudomásul veszem, hogy amennyiben előre lefoglalt időpontom a terápia megkezdése előtt 24 órán belül mondom le,a kezelési díj 50 %-t megtérítem, ha az időpontot nem mondom le, de a kezelésen nem jelenek meg, a kezelő a kezelést megtörténtnek tekinti és annak díját a kezelőnek kifizetem.
- Tájékoztatást kaptam róla és elfogadom, hogy amennyiben az egyeztetett időpontot kezelő 24 órán belül lemondja, úgy a következő kezelés díjából 50 % engedményt biztosít.
- Tájékoztatást kaptam róla és elfogadom, hogy amennyiben kutyámmal a kezelő partnerintézményeinek valamelyikét rendszeresen látogatom, illetve örökbefogadott kutyával érkezem, és fentieket hitelt érdemlően igazolom, úgy minden kezelés díjából 10 % kedvezményre vagyok jogosult, mely kedvezmények összevonhatók.

A fenti nyilatkozatot elolvasás, és értelmezés után, mint a valóságnak és saját akaratelhatározásomnak megfelelőt, saját kezűleg írom alá.

....., ... év ..... hónap ..... napján.

.....

tulajdonos