



**KORONARNO DRUŠTVO
Ilirska Bistrica**

PRIJAVNICA za člana/članico

1. Ime in priimek: _____
2. Datum rojstva: _____
3. Naslov bivališča: _____
4. Pošta in poštna številka: _____
5. Telefonska številka: _____
6. Naslov e-pošte: _____
7. Aktiven/a, upokojen/a (obkrožite) ali drugo: _____
8. Zdravstvena indikacija po vaši oceni (obkrožite):
 - stanje po infarktu
 - stanje po operaciji srca ali ožilja
 - visoka stopnja rizičnih faktorjev (krvni tlak, holesterol, telesna teža)
 - druga srčno žilna bolezen
 - ostala kronična obolenja
9. Fizična zmogljivost (obkrožite): **dobra** **srednja** **slabša**
10. Udeležba v programih društva (obkrožite):
 - a. **redna telesna vadba dvakrat tedensko za koronarne bolnike;**
 - b. **predavanja, preventivne delavnice, delavnice zdrave prehrane itd.**
 - c. **pohodi, nordijska hoja in izleti v naravo;**
 - d. **prostovoljno delo in samopomoč za člane;**
 - e. **druge želje in pričakovanja (kratko opišite) :** _____
11. Obvestila društva želim prejemati (obkrožite):
 - v vadbeni skupini
 - po telefonu
 - po elektronski pošti
12. Letno članarino bom poravnal/a (obkrožite):
 - v vadbeni skupini
 - na sedežu društva
 - s položnico

Kraj in datum: _____

Podpis: _____

IZJAVA ČLANANICE:

1. S podpisom dovoljujem društvu, da uporablja moje osebne podatke iz prijavnice izključno za potrebe vodenja registra članstva in za druge predpisane evidence, ki jih vodi društvo. Za druge namene se moji osebni podatki ne morejo uporabiti.

2. Izjavljam, da sem seznanjen/a z napotki za telesno vadbo koronarnih bolnikov in da se bom pri izvajanju telesnih aktivnosti ravnal/a po navodilih vodje programa. V program telesne vadbe se vključujem na lastno željo in na lastno odgovornost, zato bom vsakokratno telesno aktivnost prilagodil/a lastnim telesnim in zdravstvenim zmogljivostim.

V _____, dne _____

Podpis člana, članice:

PRIJAVNICO ODDAJTE VODJI SKUPINE !