

# PRIVOLA ZA IZVOĐENJE TRETMANA INFRARED I VAKUUM TEHNOLOGIJOM TE VAŽNE INFORMACIJE ZA KORISNIKE TRETMANA

## **Davatelj usluge:**

PILS U.O., Zagrebačka 19, 44250 Petrinja, OIB: 48327690921, MB: 98378023

## **Naziv usluge:**

Fire body **TRAKA**

## **Voditelj obrade podataka:**

PILS U.O., email: info@pils.hr, mob: +385 98 914 2692

## **Opis tehnologije:**

Fire Body Traka – Infra Power je inovativni fitness uređaj koji kombinira kardio aktivnost (hodanje ili trčanje) s infracrvenom terapijom i opcionalno vakuum tehnologijom te pruža jedinstveni tretman koji istovremeno djeluje na mršavljenje, oblikovanje tijela, zatezanje kože i dubinsku detoksikaciju.

## **Učinci na mišićno tkivo:**

- Gubitak tjelesne težine
- Smanjenje opsega tijela
- Brže sagorijevanje masnog tkiva (osobito na trbuhu, bedrima i stražnjici)
- Gubitak celulita
- Čvrsta i elastična koža
- Poboljšanje cirkulacije krvi i limfe
- Uklanjanje toksina i štetnih tvari iz tijela
- Učinkovit metabolizam
- Uklanjanje sindroma “hladnih nogu”
- Dobro blagostanje, povećana vitalnost i tjelesna kondicija

## **Upute prije tretmana:**

- Ne jesti tešku i masnu hranu
- Piti puno tekućine

## **Upute nakon tretmana:**

- Piti puno tekućine, idealno vodu
- Hodati najmanje 20 minuta
- Izbjegavati tešku hranu

**Kontraindikacije** (razlog zbog kojeg se određeni tretman, postupak ili lijek *ne smije* primijeniti, jer bi mogao biti štetan za korisnika usluge):

- Neuroplastične bolesti
- Epilepsija
- Bolesti srca
- Kožne bolesti
- Astma
- Diskopatija, spondiloliza, kila
- Uznapredovana osteoporoza
- Neregulirana hipertenzija
- Varikozne vene
- Trudnoća
- Proteza kuka, koljena

### **IZJAVA KLIJENTA (U SKLADU S GDPR-om):**

Svojim potpisom potvrđujem da sam upoznat/a s načinom rada Fire Body Trake, da sam informiran/a o mogućim učincima, kontraindikacijama i preporukama prije i nakon tretmana.

Smatram se dovoljno informiranim/om da slobodnom voljom dam pristanak za provođenje navedenog tretmana.

Upoznat/a sam da PILS U.O. moje osobne podatke koristi isključivo u svrhu vođenja evidencije tretmana i pružanja usluge, te da imam pravo pristupa, ispravka, brisanja i ograničenja obrade svojih podataka sukladno Uredbi (EU) 2016/679 (GDPR).

Podaci neće biti dijeljeni s trećim stranama bez mog izričitog pristanka, osim u slučaju zakonske obveze.

### **OSOBNİ PODACI KLIJENTA**

Ime i prezime: \_\_\_\_\_

Datum rođenja: \_\_\_\_\_

Broj osobne iskaznice: \_\_\_\_\_

Potpisano dana: \_\_\_\_\_

Vlastoručni potpis: \_\_\_\_\_