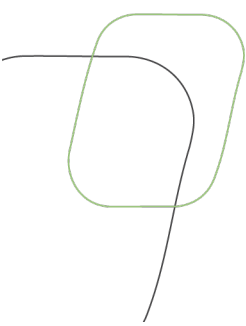


## Overeenkomst Fit met Fleur

### Ondergetekende:

\_\_\_\_\_, gevestigd te \_\_\_\_\_ verklaart dat hij/ zij...

- Volledig is ingelicht over de mogelijkheden die Fit met Fleur bij haar werkzaamheden als personal trainer, leefstijlcoach en orthomoleculair therapeut kan bieden.
- De vragen die in de leefstijlanamnese zijn gesteld naar waarheid heeft beantwoord. En dat hij/ zij alle relevante informatie met betrekking tot gezondheid heeft gegeven.
- Volledig is geïnformeerd over de kosten van de trainingssessies en consulten. Deze kosten worden gefactureerd door Fit met Fleur met een betalingstermijn van 7 tot 14 dagen; afhankelijk van de gekozen dienst.
- Heeft ingestemd met de doelstelling, waarbij hij/ zij zich ervan bewust is dat het resultaat van de trainingen en coaching onder meer afhankelijk is van zijn/ haar eigen inspanning.
- Realiseert dat er geen sprake is van resultaatsverplichting, maar een inspanningsverplichting aan de zijde van Fit met Fleur.
- Op de hoogte is van de vertrouwelijkheid van de informatie die gegeven wordt; dat wat wordt besproken, wordt niet gedeeld met derden mits de ondergetekende hier toestemming voor geeft.
- Recht heeft op inzage van zijn/ haar eigen dossier en alle verdere rechten de voortvloeien uit de Algemene Verordening Gegevensbescherming.
- Expliciet toestemming dient te geven voor het delen van informatie met derden; huisarts, specialist, andere therapeut in geval van overdracht en/ of doorverwijzing of anderen die al dan niet bij de zorgverlening betrokken zijn.
- Op de hoogte is dat een sessie of consult bij afwezigheid van Fit met Fleur, in overleg wordt verzet of komt te vervallen.
- Afhankelijk van de gekozen dienst; op de hoogte is van een opzegtermijn van 1 maand, wanneer hij/ zij het behandelingstraject bij Fit met Fleur wil stoppen.



**De ondergetekende verklaart, na het lezen van bovenstaande en op basis van alle gekregen informatie, tot een wel overwogen besluit te zijn gekomen om een behandeling te willen ondergaan bij Fit met Fleur.**

Datum:

Handtekening klant:

**Door ondertekening verklaart de behandelaar dat alle informatie, die nodig is voor de behandeling, is verstrekt aan de klant en verzekert zich ervan dat de klant deze informatie heeft begrepen.**

Datum:

Handtekening behandelaar/ coach: