

KARTA PRZEBIEGU TESTU NR / 20..... r

Lp.	Imię	Nazwisko	Jednostka	Własnoręczny podpis *	Dopuszczenie do testu (TAK/NIE)	Przebieg próby wysiłkowej				Próba wysiłkowa (zal./nzal.)	Ścieżka treningowa (zal./nzal.)	Ocena końcowa testu/ćwiczeń w komorze dymowej (zal./nzal.)
						młot podciągowy (zal./nzal.)	drabina bez końca (zal./nzal.)	ergometr rowerowy (zal./nzal.)	ergometr taśmowy (zal./nzal.)			
1.												
2.												
3.												
4.												
5.												

* Oświadczam, że przed przystąpieniem do testu w komorze dymowej w dniu..... 20.....r.:

- Zapoznałem/am się z Klauzulą informacyjną (RODO) dotyczącą przetwarzania danych osobowych,
- Zapoznałem/am się z regulaminem komory dymowej i akceptuję jego postanowienia,
- w ciągu ostatnich 48 godzin nie spożywałem/am alkoholu i nie zażywałem/am środków odurzających,
- w ciągu ostatnich 24 godzin nie wykonywałem/am czynności związanych z dużym i długotrwałym wysiłkiem fizycznym,
- nie zgłaszam złego samopoczucia,
- dobrowolnie biorę udział w teście w komorze dymowej oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

Uwagi dodatkowe:

.....
(st. służb. Imię i nazwisko,
podpis obsługi komory dymowej)

.....
(st. służb. Imię i nazwisko,
podpis osoby zabezpieczenia medycznego)

.....
(st. służb. Imię i nazwisko
podpis nadzorującego komorę dymową)