



## Prihláška pre záujemcov o služby Centra pomoci Ligy proti rakovine v Bratislave

Meno, priezvisko, titul:

Dátum narodenia:

Kontaktná adresa:

Telefónne číslo:

E-mail:

### 1. O Centrum pomoci LPR som prejavil(la) záujem ako:

- pacient  
 príbuzný  
 verejnosť  
 člen pobočky LPR (doplňte: napr. Venuša, Amazonka, príp. iné).....

### 2. Onkologická diagnóza:

.....

### 3. Aktivity, o ktoré mám záujem

- rehabilitácia  besedy, prednášky  
 pohybové kurzy (pilates, jóga, atď.)  kultúrne podujatia  
 kreatívne kurzy (patchwork, výroba šperku, atď.)  arteterapia a muzikoterapia

iné:.....

jazyk: anglický, nemecký (správne podčiarkni)

Úroveň zvoleného jazyka: začiatočník, mierne pokročilý, pokročilý (správne podčiarkni)

### 4. Dispenzarizácia\*

Prebiehajúca onkologická liečba

(\*sledovanie-po ukončenej onkologickej liečbe)

### 5. Posielanie informačných mailov:

mám záujem

nemám záujem

Dolupodpísaný(á) potvrdzujem svojím podpisom, že som pri poskytnutí svojich údajov nezatajil(a) žiadne vážnejšie ochorenie, na ktoré som sa v minulosti liečil(a), prípadne ktoré mi bolo v minulosti diagnostikované.

Svojím podpisom potvrdzujem, že som bol ako dotknutá osoba riadne oboznámený so spracovaním osobných údajov podľa článkov 13. a 14. Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov.

Podpis.....

Dátum vyplnenia prihlášky: .....

**K prihláške je potrebné doložiť:**

**Prepúšť'aciu správu** - dokumentáciu týkajúcu sa onkologického ochorenia, nie staršiu ako 1 rok alebo správu z vyšetrenia od svojho onkológa.