



Prihláška pre záujemcov o služby Centra pomoci Ligy proti rakovine v Martine

Meno, priezvisko, titul:

Dátum narodenia:

Kontaktná adresa:

Telefónne číslo:

E-mail:

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

- pacient
 príbuzní
 verejnosť

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)

Dolu podpísaný(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.

Dátum vyplnenia prihlášky:

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:

K prihláške je potrebné doložiť:

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