



MIASTO TORUŃ

Centrum Medyczne



**Formularz zgłoszeniowy
udziału w II module programu pn. „Postawa to podstawa”**

Program skierowany jest do osób cierpiących na schorzenia kręgosłupa. Każdy uczestnik programu będzie mógł skorzystać z zajęć korekcyjnych na basenie lub sali gimnastycznej prowadzonych przez wykwalifikowanych rehabilitantów. Ponadto w ramach programu odbywać się będzie edukacja dot. umiejętności niwelowania bólów kręgosłupa.

Program jest finansowany przez Gminę Miasta Toruń, uczestnik nie ponosi żadnych kosztów.

Imię i nazwisko.....

Adres zamieszkania.....

PESEL

Nr telefonu do kontaktu.....

Adres e-mail.....

Deklaruję udział w zajęciach*:

na basenie

pilates

*należy wybrać jedną formę zajęć

wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do potrzeb realizacji programu pn. „Postawa to podstawa”

oświadczam, że jestem aktywna/aktywny zawodowo

Do formularza należy dołączyć pisemne zaświadczenie od lekarza (np. podstawowej opieki zdrowotnej) o braku przeciwwskazań do udziału w programie.

.....
(podpis osoby deklarującej udział w programie)

Wypełnia realizator

okazano dokument poświadczający schorzenia kręgosłupa

Pacjent zakwalifikowany do programu

Pacjent nie kwalifikuje się do grupy wsparcia z powodu.....

.....
podpis