

Ankieta personalna Podopiecznego Avalon Active

W związku z realizacją projektu rehabilitacji Avalon Active, Fundacja Avalon – Bezpośrednia Pomoc Niepełnosprawnym, zwraca się do osób chcących skorzystać z projektu z prośbą o wypełnienie poniższych danych:

DANE OSOBOWE I TELEADRESOWE BENEFICJENTA

Imię.....

Nazwisko.....

PESEL.....

Data urodzenia.....

Województwo.....

Kod pocztowy.....

Miejscowość.....

Adres zamieszkania (ulica, nr domu)

.....

Tel kontaktowy.....

Adres e-mail.....

WAŻNE!!! Do ankiety wysyłanej mailem, prosimy dołączyć:

1. Skan **aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności (przednia i tylna strona)**,

2. Jeśli zapisuje się Pan/i na konsultację online, **posiadaną dokumentację medyczną** dotyczącą schorzenia oraz diagnostykę obrazową (np. RTG, MR, tomografia). Dokumentacja będzie pomocna dla fizjoterapeuty, podczas konsultacji.

Jeśli nie ma możliwości dołączenia dokumentacji medycznej do maila z formularzem, prosimy o przygotowanie posiadanych dokumentów w formie elektronicznej na konsultację.

1/3

Fundacja Avalon – Bezpośrednia Pomoc Niepełnosprawnym

Dane kontaktowe:

ul. Domaniewska 50A
02-672 Warszawa
Tel. 22 349 97 71, 796 324 328, 531 786 660
E-mail: fundacja@fundacjaavalon.pl

Dane rejestrowe:

ul. Michała Kajki 80/82/1
04-620 Warszawa
NIP 952 20 21 000, KRS 0000270809
Nr rach.: 16 1600 1286 0003 0031 8642 6150

fundacjaavalon.pl

Po konsultacji, przed rozpoczęciem procesu rehabilitacji, należy dostarczyć zaświadczenie (skan) o braku przeciwwskazań do rehabilitacji, które może wystawić lekarz prowadzący lub lekarz pierwszego kontaktu.

Wyrażenie zgód

Chcę otrzymywać (zakreślić wybór, nieobligatoryjnie):

- newsletter Fundacji Avalon**, inne informacje związane z działalnością Fundacji
- informacje o innych działaniach projektu **Avalon Active** - aktywna rehabilitacja dla OzN

W związku z powyższym:

- Wyrażam zgodę na otrzymywanie od Fundacji Avalon – Bezpośrednia Pomoc Niepełnosprawnym drogą elektroniczną na wskazany przeze **mnie adres e-mail** informacji dotyczących działań związanych z działalnością statutową Fundacji, w rozumieniu ustawy o świadczeniu usług drogą elektroniczną z dnia 18 lipca 2002 r. (Dz. U z 2013 r., poz. 1422 ze zm.)
- Wyrażam zgodę na kontakt bezpośredni od Fundacji Avalon – Bezpośrednia Pomoc Niepełnosprawnym na podany przeze mnie **numer telefonu** oraz otrzymywanie treści dotyczących działań związanych z działalnością statutową Fundacji, w rozumieniu ustawy o świadczeniu usług drogą elektroniczną z dnia 18 lipca 2002 r. (Dz. U z 2013 r., poz. 1422 ze zm.)

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

Zgodnie z ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informujemy, iż administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Fundacja Avalon Bezpośrednia Pomoc Niepełnosprawnym z siedzibą przy ul. Michała Kajki 80/82 lok 1, 04-620 Warszawa.

Dane osobowe będą przetwarzane w celach związanych z zawarciem i realizacją umowy na usługi fizjoterapeutyczne, a także, po wyrażeniu dodatkowej zgody, w celach informacyjnych i marketingowych. Dane mogą być udostępniane podmiotom z nami współpracującym, świadczącym nam usługi niezbędne do prawidłowej działalności lub upoważnionym na podstawie przepisów prawa.

2/3

Fundacja Avalon – Bezpośrednia Pomoc Niepełnosprawnym

Dane kontaktowe:

ul. Domaniewska 50A
02-672 Warszawa
Tel. 22 349 97 71, 796 324 328, 531 786 660
E-mail: fundacja@fundacjaavalon.pl

Dane rejestrowe:

ul. Michała Kajki 80/82/1
04-620 Warszawa
NIP 952 20 21 000, KRS 0000270809
Nr rach.: 16 1600 1286 0003 0031 8642 6150

Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania, sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania. Przysługuje również Pani/Panu prawo do wniesienia sprzeciwu oraz prawo do przenoszenia danych. Może Pani/Pan wnieść skargę do organu nadzorczego. Podanie danych jest dobrowolne lecz niezbędne do realizacji celów przetwarzania.

Kontakt z administratorem możliwy jest pod nr tel. 22 266 82 36 lub email: kontakt@fundacjaavalon.pl. Kontakt z inspektorem ochrony danych osobowych możliwy jest za pomocą email: iodo@fundacjaavalon.pl. Pełna treść obowiązku informacyjnego znajduje się na stronie internetowej Fundacji: https://www.fundacjaavalon.pl/info_o_fundacji/informacje_prawne/regulaminy/obowiazek_informacyjny.html

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Projektu Avalon Active oraz ze wszystkimi wyżej znajdującymi się informacjami, a podane przeze mnie dane, w tym przesłane orzeczenie i/lub zaświadczenia są zgodne ze stanem faktycznym.

Jestem świadom/a, że fałszowanie dokumentów, poświadczenie nieprawdy, wyłudzenie poświadczenia nieprawdy i użycie dokumentu poświadczającego nieprawdę podlega odpowiedzialności karnej (art. 270-273 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny, Dz. U. z 2017 r. poz.2204, z 2018 r. poz. 20, 305, 663).

Data i podpis Beneficjenta

Dane kontaktowe:

ul. Domaniewska 50A
02-672 Warszawa
Tel. 22 349 97 71, 796 324 328, 531 786 660
E-mail: fundacja@fundacjaavalon.pl

Dane rejestrowe:

ul. Michała Kajki 80/82/1
04-620 Warszawa
NIP 952 20 21 000, KRS 0000270809
Nr rach.: 16 1600 1286 0003 0031 8642 6150