



\_\_\_\_\_

*(rok – miesiąc - dzień)*

## **Formularz zgłoszeniowy do programu „Boskie Matki”**

Imię, nazwisko osoby zgłaszającej się:

.....

Adres zamieszkania:

.....

Telefon kontaktowy: .....

Adres e-mail: .....

Data urodzenia: .....

PESEL: .....

Dane kontaktowe do osoby, którą upoważniam do kontaktu z Fundacją:

.....

.....

# INFORMACJE O STANIE ZDROWIA

DIAGNOZA:

.....

.....

.....

HISTORIA CHOROBY W KOLEJNOŚCI OD DZIŚ:

INFORMACJE DOTYCZĄCE CIAŻY:

(W SZCZEGÓLNOŚCI TYDZIEŃ CIAŻY, DOTYCHCZASOWY PRZEBIEG CIAŻY, INFORMACJE DOTYCZĄCE STANU ZDROWIA DZIECKA)

## **KONTAKTY do specjalistów prowadzących:**

LEKARZ SPECJALISTA I:

.....  
(IMIĘ, NAZWISKO, Nr TELEFONU; NAZWA OŚRODKA, ADRES)  
.....

LEKARZ SPECJALISTA II:

.....  
(IMIĘ, NAZWISKO, Nr TELEFONU; NAZWA OŚRODKA, ADRES)  
.....

LEKARZ SPECJALISTA III:

.....  
(IMIĘ, NAZWISKO, Nr TELEFONU; NAZWA OŚRODKA, ADRES)  
.....

**WYPEŁNIONY FORMULARZ NALEŻY ZŁOŻYĆ OSOBIŚCIE W BIURZE FUNDACJI  
LUB PRZESŁAĆ POCZTĄ NA ADRES: FUNDACJA „RAK'N'ROLL - WYGRAJ ŻYCIE”, ul.  
Bagatela 10/17, 00-585 Warszawa**

### **Oświadczenie**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dotyczących w szczególności mojego stanu zdrowia zawartych w formularzu zgłoszeniowym i załącznikach do formularza na podstawie art. 27 ust. 2 pkt. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.) przez Fundację „Rak'n'Roll – Wygraj Życie” z siedzibą w Warszawie w celu niezbędnym do wykonania celów statutowych Fundacji.

Oświadczam, że zostałam poinformowana o tym, że administratorem moich danych osobowych jest Fundacja „Rak'n'Roll – Wygraj Życie” z siedzibą w Warszawie oraz że podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz niezbędne ze względu na realizację przedmiotowej umowy zawartej z Fundacją, jak również pouczona zostałam o przysługującym mi prawie do wglądu do moich danych osobowych oraz możliwości ich poprawiania lub żądania ich trwałego usunięcia.

Miejscowość i data

\_\_\_\_\_  
Podpis czytelny