

Форма заявки на:

- а ) перебування на місці (стаціонарний лікувальний цикл); дата.....
- б) виїзна програма (виїзний лікувальний цикл); дата .....
- в) консультація з питань розвитку дитини
- д) Метод Томатіса
- д) кваліфікаційне обстеження для мікрополяризації головного мозку

1.Учасник циклу .....

2.Дата народження .....

3. NR Passport дитини .....

.....

4.П.І. батьків/опікуна .....

5. Passport опікуна :... ..

.....

6. Адреса проживання :... ..

.....

.....

7.Адреса для кореспонденції.....

8. e - mail :... ..

9.телефон :... ..

10.Головні проблеми, пов'язані з розвитком ( симптоми хвороби, медичний діагноз)

.....

.....

.....

.....

.....

11. Перебіг вагітності, які ліки приймалися в цей час, як протікали пологи, пункти по Апгар

.....

.....

.....

.....

.....

.....  
.....

12. Чи є емоційні розлади, депресія, психосоматичні симптоми, неврози, тривожні розлади, агресивна поведінка, самоагресивна поведінка, розлади настрою, гіперактивність , порушення сну? .....

- Чи є ознаки цереброваскулярного захворювання, наприклад, аневризми, гемангіоми ? .....
- - Чи були інфекції - сепсис, менінгіт, енцефаліт, коли та якою етіологією?

.....

- Чи приймає пацієнт постійно ліки, БАДи , які? Чи були отруєння лікарськими препаратами, інші отруєння, якщо так, то коли і чим?

.....  
.....

### 13. Зір

- Чи є дефект зору, якщо так, то який, чи користується дитина окулярами, якою мірою дефект?  
.....  
.....  
.....
- Коли було останнє обстеження окулістом? .....

### 14. Слух

- - Чи був у вас діагноз втрата слуху, порушення слуху, глухота (якщо так, то був у дитини кохлеарний) імплант , слухові апарати, коли)? .....
- ....

- Чи реагує дитина на команди, чи може повторювати прості речення, рими, пісні ? .....

- Коли було останнє обстеження слуху?

.....

- Чи були вушні інфекції, дренажі, операції на вусі?

.....

.....

- Чи страждає пацієнт від слухової гіперчутливості, яких

звуків? .....

.....

### 15. Мова

- Коли ваша дитина почала видавати перші звуки, коли почалася мова, який був розвиток мови, чи говорить вона зараз, як вона спілкується? .....

.....

.....

.....

.....

.....

### 16. М'язовий тонус

- Чи є порушення м'язового тонусу, підвищений чи знижений м'язовий тонус, асиметрія, спастичність

- які саме, в яких частинах тіла, на якому боці? .....

.....

- Чи сидить дитина зараз без сторонньої допомоги, повзає, ходить, чи володіє дрібною моторикою?

.....

.....

.....

### 17. Інші системи

- вада серця, захворювання судин, гіпертонія, атеросклероз, серцеві аритмії.

- інше

- імплантати, клапани

тощо? .....  
.....  
.....

18. Які методи лікування використовувалися протягом останнього року, які в даний час і які методи лікування ( ботулін , фібротомія , ризотомія ,

інші) ? .....  
.....

19. Чи отримуєте ви фінансування? Якщо так, напишіть, будь ласка, точні реквізити рахунку фонду, асоціації чи іншої організації та суму фінансування.

.....  
.....  
.....

21. Додаткова інформація.

.....  
.....  
.....  
.....

Підпис батька/опікуна

## ОБРОБКА ПЕРСОНАЛЬНИХ ДАНИХ:

Шановні Панове,

ми хотіли б люб'язно повідомити вас, що надання даних, які ми просимо у змісті форми, є добровільним, але необхідним для виконання нашої роботи на найвищому рівні. Крім даних, необхідних для реєстрації учасника на явку, нам потрібна інформація про його здоров'я. У той же час ми запевняємо вас, що дані, які ми обробляємо, захищені таким чином, щоб забезпечити конфіденційність.

Ми просимо вас ознайомитися з інформацією щодо обробки ваших персональних даних компанією UNIQUECENTER :

Повідомляємо вам, що UNIQUECENTER під управлінням Ольги Гаврилюк опрацьовує персональні дані на підставі положень Регламенту Парламенту та Ради (ЄС) № 2016/679 від 27 квітня 2016 року щодо захисту фізичних осіб щодо обробки персональних даних та про вільне переміщення таких даних, так званого RODO , а також національного законодавства про захист персональних даних

Відповідно до статей 13(1) та (2) RODO , повідомляємо вам наступне:

1. адміністратором ваших персональних даних є UNIQUECENTER Olga Hawryluk (далі: UNIQUECENTER ), ul . Chudoby nr 77 F , 03-287 Warsaw .

Ваші персональні дані будуть оброблятися у зазначених цілях та на наступних підставах:

а ) на підставі вашої вільно вираженої згоди, яка виправдана статтею 6.1( а ) RODO і щодо даних про здоров'я статтею 9.2( а ) RODO для здійснення наданих нами послуг;

б ) на підставі вашої вільно вираженої згоди, яка виправдана статтею 6.1( а ) RODO - з маркетинговою метою, наприклад, для того, щоб запропонувати вам участь у наступному реабілітаційному циклі або коли ми маємо намір розмістити на нашому сайті інформацію про цикл, що вже відбувся;

с ) на підставі укладеного договору явки, що обґрунтовано статтею 6.1( б ) RODO - з метою, необхідною для виконання цього договору; ця мета також включає необхідність забезпечення розрахунків із суб'єктами, що фінансують реабілітаційний цикл, якими найчастіше є фонди;

д ) на підставі законодавства, що виправдано статтею 9.2( h ), з метою здійснення нашої діяльності, тобто надання медичних послуг;

е ) на підставі закону, що виправдано статтею 6.1( с ) RODO , для виконання покладених на нас зобов'язань, таких як бухгалтерські та податкові зобов'язання,

ф ) на підставі укладеного договору, що виправдано статтею 6.1( б ) у поєднанні зі статтею 6.1( f ) RODO , з метою реалізації законних інтересів, наприклад, забезпечення відповідальності за зобов'язаннями в рамках RODO .

3. UNIQUECENTER обробляє конфіденційні дані лише у межах своєї діяльності та в межах можливого.

4. Обробка персональних даних компанією UNIQUECENTER є добровільною, але необхідною для виконання послуг.

5. У той же час ми хотіли б повідомити вам, що всі надані вами на сьогодні згоди на обробку персональних даних залишаються чинними. Ви можете відкликати їх у будь-який час.

6 . UNIQUECENTER дбає про конфіденційність ваших даних. У зв'язку з необхідністю забезпечення високої якості надання послуг ваші дані можуть бути передані іншим одержувачам (наприклад, фондам, що фінансують перебування на реабілітаційному відпочинку, постачальникам реабілітаційних послуг). У таких випадках ми дбаємо про те, щоб ваші дані передавалися якомога рідше.

7. UNIQUECENTER не передає особисті дані за межі Європейського Союзу.

8 . UNIQUECENTER зберігатиме ваші особисті дані протягом періоду, необхідного для виконання послуг, які ми надаємо. Після цього ми можемо обробляти персональні дані до закінчення строків позовної давності. В інших випадках ми обробляємо ваші особисті дані протягом термінів, передбачених законом. Особисті дані після закінчення вищевказаних термінів будуть видалені

з ІТ-систем, а дані у паперовому вигляді будуть знищені.

9. UNIQUECENTER надає вам право на доступ до ваших персональних даних та право на виправлення, видалення, обмеження обробки, право на перенесення даних, право на заперечення проти обробки, право на відкликання згоди у будь-який час, якщо воно є підставою для обробки.

10. UNIQUECENTER інформує вас про ваше право подати скаргу президенту Управління захисту персональних даних, якщо ви вважаєте, що наша обробка ваших персональних даних порушує положення Загального положення про захист даних від 27 квітня 2016 року. ( RODO ) або інші положення щодо обробки персональних даних.

11. UNIQUECENTER не профілює персональних даних на основі критеріїв, пов'язаних з характеристиками фізичних осіб.

12 . UNIQUECENTER забезпечує захист усіх даних, що є у його розпорядженні, від несанкціонованого доступу третіх осіб. Доступ до документації, що містить персональні дані, мають лише уповноважені особи у необхідному обсязі. Для комп'ютерних файлів UNIQUECENTER використовує методи входу в систему та паролі доступу. Документи у паперовій формі зберігаються у місцях, фізично захищених від доступу несанкціонованих третіх осіб.

Я беру до уваги:

.....

Дата та підпис



ЗГОДА НА МАРКЕТИНГ:

Ми хотіли б підтримувати з вами зв'язок, щоб надавати вам (електронною поштою та телефоном) інформацію про діяльність нашої компанії. Щоб скористатися цим, будь ласка, підпишіть заяву нижче:

Я згоден, щоб зі мною зв'язувалися електронною поштою та телефоном у зв'язку з маркетинговою діяльністю UNIQUECENTER і отримувати повідомлення про пропозиції по телефону та електронній пошті.

.....

Дата і підпис



**ЗГОДА НА ПУБЛІКАЦІЮ ВАШОЇ ЗОБРАЖЕННЯ:**

Ми пишаємося своєю діяльністю та хотіли б поділитися своїми успіхами та знаннями з людьми, яким цікаво те, чим ми займаємось. Тому ми просимо вашого дозволу на розповсюдження вашого зображення та зображення вашої дитини, яка була записана під час реабілітаційного циклу. Зроблені нами фотографії та фільми будуть використовуватись лише в рамках нашої діяльності шляхом розміщення їх на нашому сайті або в інформаційній папці чи листівці. Інформація, яка буде використовуватися при розповсюдженні, - це лише зображення, записане під час перебування, та загальний опис із зазначенням тільки імені та прізвища, наприклад, " Ясь під час неврологічного лікування".

Тому ми просимо вас підписати таку заяву:

Я згоден на поширення зображення мене та моєї дитини тільки в рамках діяльності UNIQUECENTER , зокрема, на розміщення фотографій та відео на сайті, а також на публікацію зображення у паперовому вигляді.

.....

Дата і підпис