

Форма заявки на:

а) пребывание на месте (стационарный лечебный цикл); дата.....

б) выездная программа (выездной лечебный цикл); дата .....

в) консультация по вопросам развития ребенка

д) Метод Томатиса

д) квалификационное обследование для микрополяризации головного мозга

1.Участник цикла .....

2.Дата рождения .....

3.Passport nr ребенка .

.....

4.Ф.И.О родителя/ опекуна .....

5. Passport nr опекуна :

.....

6. Адрес проживания :.....

.....

7.Адрес для корреспонденции.....

8.e-mail :.....

9.телефон :.....

10.Главные проблемы, связанные с развитием (симптомы болезни, медицинский диагноз)

.....

.....

.....

.....

11. Протекание беременности, какие лекарства принимались в это время, как протекали роды,  
пункты по Апгар

.....

.....

.....

.....

.....

12. Есть ли эмоциональные расстройства, депрессия, психосоматические симптомы, неврозы, тревожные расстройства, агрессивное поведение, самоагрессивное поведение, расстройства настроения, гиперактивность, нарушения сна?

.....

- Есть ли признаки цереброваскулярного заболевания, например, аневризмы, гемангиомы?

.....

- - Были ли инфекции - сепсис, менингит, энцефалит, когда и какой этиологии?

.....

- Принимает ли пациент постоянно лекарства, БАДы, какие? Были ли отравления лекарственными препаратами, другие отравления, если да, то, когда и чем?

.....

.....

### 13. Зрение

- Есть ли дефект зрения, если да, то какой, пользуется ли ребенок очками, какой степени дефект?

.....

.....

- Когда было последнее обследование

окулистом? .....

.....

### 14. Слух

- - Был ли у вас диагноз потеря слуха, нарушение слуха, глухота (если да, то был ли у ребенка кохлеарный имплант, слуховые аппараты, когда)? .....

....

- Реагирует ли ребенок на команды, может ли повторять простые предложения, рифмы, песни? .....

- Когда было последнее обследование слуха?

.....

- Были ли/есть ли ушные инфекции, дренажи, операции на ухе?

.....  
.....

- Страдает ли пациент от слуховой гиперчувствительности, к каким звукам? .....

.....

### 15. Речь

- Когда ваш ребенок начал издавать первые звуки, когда началась речь, каково было развитие речи, говорит ли он сейчас, как он общается? .....

.....

.....  
.....

### 16. Мышечный тонус

- Есть ли нарушения мышечного тонуса, повышенный или пониженный мышечный тонус, асимметрия, спастичность - какие именно, в каких частях тела, на какой стороне? .....

.....

.....

- Сидит ли ребенок в настоящее время без посторонней помощи, ползает, ходит, владеет ли мелкой моторикой?

.....  
.....

17. Другие системы

- порок сердца, заболевания сосудов, гипертония, атеросклероз, сердечные аритмии.

- другое

- имплантаты, клапаны и

т.д.? .....

18. Какие методы лечения использовались в течение последнего года, какие в настоящее время и какие методы лечения (ботулин, фибротомия, ризотомия, другие )? .....

19. Получаете ли вы финансирование? Если да, напишите, пожалуйста, точные реквизиты счета фонда, ассоциации или другой организации и сумму финансирования.

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

21. Дополнительная информация.

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

Подпись родителя/ опекуна

## ОБРАБОТКА ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ:

Уважаемые господа,

мы хотели бы любезно сообщить вам, что предоставление данных, которые мы запрашиваем в содержании формы, является добровольным, но необходимым для выполнения нашей работы на самом высоком уровне. Помимо данных, необходимых для регистрации участника на явку, нам нужна информация о его/ее здоровье. В то же время мы заверяем вас, что обрабатываемые нами данные защищены таким образом, чтобы обеспечить конфиденциальность.

Мы просим вас ознакомиться с информацией об обработке ваших персональных данных компанией UNIQUECENTER:

Сообщаем вам, что UNIQUECENTER под управлением Ольги Гаврилюк обрабатывает персональные данные на основании положений Регламента Парламента и Совета (ЕС) № 2016/679 от 27 апреля 2016 года о защите физических лиц в отношении обработки персональных данных и о свободном перемещении таких данных, так называемого RODO, а также национального законодательства о защите персональных данных.

В соответствии со статьей 13(1) и (2) RODO, сообщаем вам следующее:

1. администратором ваших персональных данных является UNIQUECENTER Olga Hawryluk (далее: UNIQUECENTER), ul. Chudoby nr 77F, 03-287 Warsaw.

Ваши персональные данные будут обрабатываться в указанных целях и на следующих основаниях:

a) на основании вашего свободно выраженного согласия, которое оправдано статьей 6.1(a) RODO и, в отношении данных о здоровье, статьей 9.2(a) RODO, для осуществления предоставляемых нами услуг;

b) на основании вашего свободно выраженного согласия, которое оправдано статьей 6.1(a) RODO - в маркетинговых целях, например, для того, чтобы предложить вам участие в следующем реабилитационном цикле или когда мы намерены разместить на нашем сайте информацию об уже состоявшемся цикле;

c) на основании заключенного договора о реабилитационном цикле, что обосновано статьей 6.1(b) RODO - в целях, необходимых для исполнения этого договора; эта цель также включает необходимость обеспечения расчетов с субъектами, финансирующими цикл, которыми чаще всего являются фонды;

d) на основании законодательства, что оправдано Статьей 9.2(h), с целью осуществления нашей деятельности, т.е. предоставления медицинских услуг;

e) на основании закона, что оправдано Статьей 6.1(c) RODO, для выполнения возложенных на нас обязательств, таких как бухгалтерские и налоговые обязательства,

f) на основании заключенного договора, что оправдано статьей 6.1(b) в сочетании со статьей 6.1(f) RODO, в целях реализации законных интересов, например, обеспечения ответственности по обязательствам в рамках RODO.

3 . UNIQUECENTER обрабатывает конфиденциальные данные только в рамках своей деятельности и в пределах возможного.

4. Обработка персональных данных компанией UNIQUECENTER является добровольной, но необходимой для выполнения предоставляемых услуг.

5. В то же время мы хотели бы сообщить вам, что все предоставленные вами на сегодняшний день согласия на обработку персональных данных остаются в силе. Вы можете отозвать их в любое время.

6 . UNIQUECENTER заботится о конфиденциальности ваших данных. В связи с необходимостью обеспечения высокого качества предоставления услуг, ваши данные могут быть переданы другим получателям (например, фондам, финансирующим пребывание на

реабилитационном цикле, поставщикам реабилитационных услуг). В таких случаях мы заботимся о том, чтобы ваши данные передавались как можно реже.

7. UNIQUECENTER не передает личные данные за пределы Европейского Союза.

8. UNIQUECENTER будет хранить ваши личные данные в течение периода, необходимого для выполнения услуг, которые мы предоставляем. После этого мы можем обрабатывать ваши персональные данные до окончания сроков исковой давности. В других случаях мы обрабатываем ваши персональные данные в течение сроков, предусмотренных законом.

Личные данные по истечении вышеуказанных сроков будут удалены из ИТ-систем, а данные в бумажном виде будут уничтожены.

9. UNIQUECENTER предоставляет вам право на доступ к вашим персональным данным и право на исправление, удаление, ограничение обработки, право на переносимость данных, право на возражение против обработки, право на отзыв согласия в любое время, если оно является основанием для обработки.

10. UNIQUECENTER информирует вас о вашем праве подать жалобу президенту Управления по защите персональных данных, если вы считаете, что наша обработка ваших персональных данных нарушает положения Общего положения о защите данных от 27 апреля 2016 года. (RODO) или другие положения, касающиеся обработки персональных данных.

11. UNIQUECENTER не профилирует персональные данные на основе критериев, связанных с характеристиками физических лиц.

12. UNIQUECENTER обеспечивает защиту всех данных, находящихся в его распоряжении, от несанкционированного доступа третьих лиц. Доступ к документации, содержащей персональные данные, имеют только уполномоченные лица в необходимом объеме. В отношении компьютерных файлов UNIQUECENTER использует методы входа в систему и пароли доступа. Документы в бумажной форме хранятся в местах, физически защищенных от доступа несанкционированных третьих лиц.

Я принимаю к сведению:

.....

Дата и подпись



СОГЛАСИЕ НА МАРКЕТИНГ:

Мы хотели бы поддерживать с вами связь, чтобы предоставлять вам (по электронной почте и телефону) информацию о деятельности нашей компании. Чтобы воспользоваться этим, пожалуйста, подпишите заявление ниже:

Я согласен, чтобы со мной связывались по электронной почте и телефону в связи с маркетинговой деятельностью UNIQUECENTER и получать сообщения о предложениях по телефону и электронной почте.

.....

Дата и подпись



СОГЛАСИЕ НА ПУБЛИКАЦИЮ ВАШЕГО ИЗОБРАЖЕНИЯ:

Мы гордимся своей деятельностью и хотели бы поделиться своими успехами и знаниями с людьми, которым интересно то, чем мы занимаемся. Поэтому мы просим вашего разрешения на распространение вашего изображения и изображения вашего ребенка, которое было записано во время реабилитационного цикла. Сделанные нами фотографии и фильмы будут использоваться только в рамках нашей деятельности путем размещения их на нашем сайте или в информационной папке или листовке. Информация, которая будет использоваться при распространении, - это только изображение, записанное во время пребывания, и общее описание с указанием только имени и фамилии, например, "Ясь во время неврологического лечения".

Поэтому мы просим вас подписать следующее заявление:

Я согласен на распространение изображения меня и моего ребенка только в рамках деятельности UNIQUECENTER, в частности, на размещение фотографий и видео на сайте, а также на публикацию изображения в бумажном виде.

.....

Дата и подпись