

Gliwice, dnia

Formularz zgłoszeniowy do programu Droga do Sprawności

Wypełnij ten prosty formularz zgłoszeniowy, aby wyrazić swą chęć udziału w programie Droga do sprawności - terapii na egzozkielecie EKSO GT lub urządzeniu G-EO System, refundowanej w ramach wsparcia ze środków UE.

Imię.....

Nazwisko.....

Numer telefonu.....

Miejsce zamieszkania

Zgodnie z założeniami projektu uczestnikami mogą być osoby zamieszkujące Województwo Śląskie

Rodzaj schorzenia (zaznacz wpisując w kwadracie „X”)

stwardnienie rozsiane

udar niedokrwienny

Wzrost.....

Waga.....

Oświadczam, że zapoznałem/-am się z Regulaminem uczestnictwa w Projekcie. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku dwukrotnej nieuzasadnionej nieobecności na rehabilitacji, bez poinformowania o tym fakcie Organizatora Projektu zostaną wykluczony/-a z dalszego uczestnictwa w Projekcie.

.....
(podpis)

W razie pytań - prosimy, skontaktuj się z nami!
rejestracja@drogadosprawnosci.pl | +48 694 483 101



Rzeczpospolita
Polska



Śląskie.

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt realizowany przez PHU „Technomex” Sp. z o.o. przy udziale środków UE z Poddziałania: 9.2.6. Rozwój usług zdrowotnych, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020