



Olinek

Centrum Intensywnej Terapii

Centrum Intensywnej Terapii Olinek

ul. Bobrowiecka 9, 00-728 Warszawa

REGON 015317254 | NIP 521-211-45-73

tel. 0-22 559 21 37 | fax: 0-22 559 21 53 | mobile: 605 98 68 98

 www.olinek.com.pl  olinek@olinek.com.pl

Warszawa, dn.

ZGODA NA UCZESTNICTWO

Ja niżej podpisana/y:

.....

(imię i nazwisko)

wyrażam zgodę na zagipsowanie kończyn dolnych mojego dziecka:

.....

(imię i nazwisko dziecka)

i uczestnictwo w terapiach z wykorzystaniem metody gipsowania na czas wyznaczony przez terapeutę.

Niniejszym oświadczam, że zostałam/łem poinformowany o ryzyku związanym z uczestnictwem mojego dziecka w terapii z wykorzystaniem gipsu.

Wyrażam zgodę na filmowanie/robienie zdjęć dziecku w czasie terapii do celów badawczych podczas trwania zajęć w Centrum Intensywnej Terapii OLINEK.

Wyrażam/ nie wyrażam zgody na przetwarzanie i wykorzystanie wizerunku mojego dziecka w celach marketingowych i reklamowych na stronie www i Facebook Centrum Intensywnej Terapii Olinek oraz kursach i konferencjach.

Podpis terapeuty:

.....

Podpis opiekuna:

.....

* wypełnić/niepotrzebne skreślić