



Fundacja Stworzenia Pana Smolenia
Baranówko 21, 62-050 Mosina

Baranówko, dn

KARTA KWALIFIKACYJNA NA ZAJĘCIA HIPOTERAPII

Nazwisko i imię.....

Imiona Rodziców/Opiekunów.....

Data urodzenia.....wzrost.....waga.....

Adres zamieszkania

.....

Telefon:.....

E-mail.....

Rozpoznanie.....

Choroby współistniejące.....

Przebyte zabiegi (podać rok wykonania).....

.....

ZALECENIA, WSKAZANIA, UWAGI

.....

.....

.....

.....

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Fundacja Stworzenia Pana Smolenia z siedzibą w Baranówku 21, 62-050 Mosina. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu kwalifikacji do zajęć hipoterapii. Dane mogą zostać udostępnione wyłącznie podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne w celu kwalifikacji do zajęć hipoterapii.