

Data.....

.....
nazwisko i imię

.....
nr tel.

.....
adres: kod; miejscowość

.....
ulica; nr domu

Do Zarządu Stowarzyszenia BORRELIA

Wniosek o refundację leczenia sanatoryjnego

Proszę o przyznanie refundacji za leczenie sanatoryjne po leczeniu szpitalnym boreliozy.

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r o ochronie danych osobowych (DZ. U. Nr 101 z 2002r z poz.926 z późniejszymi zmianami).

Do wniosku załączam:

1. Kartę wypisową leczenia szpitalnego.
2. Skierowanie na leczenie sanatoryjne.
3. Zaświadczenie o zatrudnieniu.

.....
data i czytelny podpis