

Formularz zgłoszenia do Fundacji Rita

Dane kontaktowe:

Imię i nazwisko.....

Numer telefonu.....

Adres e mail.....

Miejscowość.....

Krótki opis sytuacji (prosimy krótko opisać swoją sytuację oraz rodzaj wsparcia, którego państwo potrzebują).

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Czy korzystali już Państwo ze wsparcia specjalisty?

☐ TAK

☐ NIE

Jakiego wsparcia Państwo poszukują?

☐ Konsultacja psychologiczna

☐ Psychoterapia

☐ Konsultacja psychiatryczna

☐ Konsultacja psychoterapeutyczna

☐ Wsparcie rodzinne

☐ Inne

(jakie?).....

Zgody formalne

☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu rozpatrzenia zgłoszenia.