



DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

„Kręgosłup bez bólu – Profilaktyka Przewlekłych Bólów Kręgosłupa realizowana w Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym we Wrocławiu”

Ja niżej podpisana/y (imię i nazwisko)

.....(data urodzenia) potwierdzam, iż spełniam kryteria kwalifikowalności określone w regulaminie konkursu tzn.:

Jestem osobą:

- w wieku aktywności zawodowej¹ (18 i więcej lat) z przewlekłymi bólami kręgosłupa (objawami ze strony kręgosłupa powyżej 3 miesięcy),
- zamieszkuję w jednym z 3 województw: dolnośląskie, opolskie, śląskie,
- w kwestionariuszu przesiewowym STarT Back Tool uzyskałam/em całkowity wynik ≥ 4 lub w kwestionariuszu przesiewowym zapalnego bólu kręgosłupa uzyskałam/em całkowity wynik ≥ 4 .
 - TAK
 - NIE

Jestem osobą bezrobotną i niezarejestrowaną w Urzędzie Pracy, ale aktywnie poszukuję zatrudnienia i jestem gotowa/y podjąć pracy.

(jeśli dotyczy)

- TAK

Jestem osobą, która:

- nie przeżyła urazu kręgosłupa,
- nie ma rozpoznanej i leczonej choroby autoimmunologicznej, w tym pod kątem bólów przewlekłych kręgosłupa,
- nie ma rozpoznanej i leczonej przewlekłe farmakologicznie i/lub operacyjnie choroby kręgosłupa,
- nie chorowałam/em na nowotwory,
 - TAK
 - NIE

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Uczestnika Projektu

¹ Przynależność do tej grupy powinna być ustalana indywidualnie dla każdej osoby w oparciu o przesłankę, czy jest ona aktywna zawodowo lub w oparciu o deklarację gotowości podjęcia zatrudnienia tj. osoba w wieku aktywności zawodowej to osoba pracująca, osoba bezrobotna zarejestrowana albo niezarejestrowana w urzędzie pracy oraz osoba w wieku emerytalnym, która pozostaje bez pracy, ale aktywnie poszukuje zatrudnienia i jest gotowa podjąć pracę.