

- | | | | |
|-----------|---|--|-------------------------------------|
| 1 | KURSSIN TIEDOT*
*pakollisia | Kurssin nimi
Ajankohta | Paikka |
| 2 | HAKIJAN TIEDOT*
diabetesta sairastava | Etunimi
Henkilötunnus
Sähköpostiosoite | Sukunimi
Osoite
Puhelinnumero |
| 3 | PUOLISON/ LÄHEISEN TIEDOT* | (Täytä vain, jos puoliso/läheinen hakee kurssille mukaan.)
Etunimi
Henkilötunnus
Sähköpostiosoite | |
| 4 | HAKIJAN TAUSTATIEDOT | Oletko osallistunut aiemmin saman järjestäjän kurssille? (Milloin/missä?) | |
| 5 | DIABETES-TYYPPI* | Tyyppi 1 <input type="checkbox"/> Tyyppi 2, insuliinihoito <input type="checkbox"/> Tyyppi 2, tablettihoito <input type="checkbox"/>
MODY <input type="checkbox"/> LADA <input type="checkbox"/> Muu, mikä? | |
| 6 | SAIRASTUMIS-AIKA* | Sairastumisaika ((kk/vv)
Muut sairaudet
Käytössä oleva lääkitys | |
| 7 | ODOTUKSET* | Millaista muutosta haet tai haette? Mitä toiveita teillä on kurssilta? | |
| 8 | KÄYTÖSSÄ OLEVAT APUVÄLINEET | Miten sairaus tai vamma haittaa suoriutumistasi jokapäiväisessä elämässä, tarvitsetko apua esim. liikkumisessa, pukeutumisessa tai ruokailussa? | |
| 9 | KUNTOUTUJAN ELÄMÄNTILANNE* | Opiskelija <input type="checkbox"/> Työssä <input type="checkbox"/> Työtön <input type="checkbox"/> Kuntoutustuella <input type="checkbox"/>
Vanhuuseläkkeellä <input type="checkbox"/> Työkyvyttömyyseläkkeellä <input type="checkbox"/>
Muu, mikä? | |
| 10 | ASUMIS-MUOTO* | Yksin <input type="checkbox"/> Oman perheen tai puolison kanssa <input type="checkbox"/>
Muu, mikä? | |
| 11 | MUITA LISÄTIETOJA | | |
| 12 | SUOSTUMUKSET JA ALLEKIRJOITUS* | Vakuutan tässä antamani tiedot oikeiksi.
Aika, paikka ja hakijan allekirjoitus | |

Minulle/meille saa lähettää tietoa tulevista kursseista.

Täyttämällä ja lähettämällä tämän hakemuksen annat kurssin järjestäjälle luvan tallentaa henkilötietosi kurssirekisterijärjestelmäämme. Samalla annat luvan luovuttaa kurssiin liittyvät tietosi kurssista vastaavalle henkilölle sekä muille kurssilla työskenteleville. Sallit myös tietojesi käyttämisen kurssitoiminnan arvioinnissa ja kehittämisessä, tämä tapahtuu anonymisti. Tietoja käsitellään luottamuksellisesti. Hyväksyn selosteen mukaisen tietojen käsittelyn.

