

HAKEMUS

Täytä ja lähetä kurssihakemus osoitteeseen: Diabetesliitto,
kurssisihteeri, Näsilinnankatu 26, 33200 Tampere

- 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
Sukunimi
Osoite (jos eri)
Puhelinnumero
- 4 HAKIJAN TAUSTATIEDOT**
Oletko osallistunut aiemmin saman järjestäjän kurssille? (Milloin/missä?)
- 5 DIABETES-TYYPPI***
Tyyppi 1 Tyyppi 2, insuliinihoito Tyyppi 2, tablettihoito
MODY LADA 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 Työssä Työtön Kuntoutustuella
Vanhuuseläkkeellä Työkyvyttömyyseläkkeellä
Muu, mikä?
- 10 ASUMIS-MUOTO***
Yksin Oman perheen tai puolison kanssa
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.



Diabetesliitto