

HAKEMUS AIVOLIITON NUORTEN KURSSILLE

1. Kurssin nimi _____

Kurssin ajankohta ja kurssipaikka _____

Oletko ollut aiemmin Aivoliiton kurssilla?

En

Kyllä, kurssin nimi ja ajankohta _____

2. Hakijan tiedot

Nimi _____ Henkilötunnus _____

Lähiosoite _____

Postinumero ja postitoimipaikka _____

Puhelinnumero _____

Sähköpostiosoite _____

Yhteyshenkilö, jolta voi tarvittaessa kysyä lisätietoja (nimi ja puhelinnumero)

Asuminen Yksin Perheen kanssa

Muu, mikä? _____

3. Elämäntilanne

Opiskelija Työssä Työtön

Kuntoutustuella Työkyvyttömyyseläkkeellä

Muu, mikä? _____

Ammatti

Koulutus

Harrastukset

Mitä haluaisit tehdä tulevaisuudessa? (opiskelu, työt, harrastukset)

4.Sairautta koskevat tiedot

Diagnoosi

Muut sairaudet

Kommunikoinnin haasteet arjessani

Vahvuudet arjessani

Haasteet arjessani

Muuta huomioitavaa (esim. lääkitys, sairaudet mm. epilepsia, diabetes)

5. Erityisruokavalio/yliherkkyudet/allergiat

6. Odotuksia kurssilta

Mitä odotat kurssilta?

Mitä haluaisit tehdä tällä kurssilla?

7. Lausunto

liitteenä toimitetaan myöhemmin en toimita lausuntoa

8. Matkakorvaukset

Kurssi on osallistujille maksuton. Aivoliitto ry korvaa osallistujien matkat omavastuuosuuden ylittäväältä osalta kaikilla kursseilla. Korvaus suoritetaan halvimman matkustustavan mukaan (julkinen liikenne). Matkakustannusten omavastuu on 25 euroa /aikuinen / kurssi.

9. Henkilötietojen käsittely

Henkilötiedot tallennetaan Aivoliiton asiakasjärjestelmään. Henkilötietoja käytetään ainoastaan kurssin toteuttamiseen. Ilman näitä tietoja ei voi tulla valituksi kurssille. Tarkemman selosteen henkilötietojen käsittelystä voit lukea osoitteessa www.aivoliitto.fi/tietosuojaselosteet

Hyväksyn henkilötietojeni käsittelyn

Päiväys _____ **Allekirjoitus** _____

**Kurssihakemus lähetetään osoitteeseen:
Aivoliitto ry/kurssihakemus
Suvilinnantie 2, 20900 Turku**