

HAKEMUS ISOVANHEMPIEN TIETOPÄIVILLE

Isovanhempien henkilötiedot

Nimi _____ Henkilötunnus _____

Lähiosoite _____

Postinumero ja postitoimipaikka _____

Puhelinnumero _____

Sähköpostiosoite _____

Erytisruokavaliot ja allergiat _____

Nimi _____ Henkilötunnus _____

Lähiosoite _____

Postinumero ja postitoimipaikka _____

Puhelinnumero _____

Sähköpostiosoite _____

Erytisruokavaliot ja allergiat _____

Lapsen tai nuoren tiedot

Ikä _____ Diagnoosivuosi _____

Diagnoosi _____

Mitä odotan/odotamme kurssilta

Olen/olemme osallistuneet aiemmin Isovanhempien tietopäiville

Ei

Kyllä, vuosi _____

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 (ruksita)

Hakijan allekirjoitus (toisen hakijan allekirjoitus riittää)

Päiväys _____ Allekirjoitus _____

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