



Hakemus surukurssille

Sopeutumisvalmennuskurssi heille, jotka ovat menettäneet läheisensä

Kurssin nimi, ajankohta ja paikka

--

Hakijan tiedot

Sukunimi	Etunimet	Henkilötunnus
Puhelinnumero	Sähköpostiosoite	
Lähiosoite	Postinumero ja -toimipaikka	

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Opiskelija	Työelämässä	Työtön	Äitiys- tai vanhempainvapaalla	Eläkkeellä
<input type="checkbox"/>	Muu elämäntilanne, mikä _____			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Leski	Naimisissa	Naimaton	Avoliitossa	Eronnut

Menetykseenne liittyvät tiedot

Kenet olet menettänyt ja milloin?

--

Miten menetys vaikuttaa arkeesi ja elämäsi tällä hetkellä? (esim. työ, opiskelu, arkiaskareet, vapaa-aika, sosiaaliset suhteet)

--

Miten olet käsitellyt suruasi? Mikä on auttanut tai lohduttanut?

Aikaisempi surukurssi

Oletko osallistunut aikaisemmin surukurssille? En Kyllä, vuonna _____

Odotukset kurssilta

Miksi haluat osallistua kurssille? Millaista tukea tai tietoa toivot saavasi kurssilta?

Oma terveydentila ja ruoka-allergiat

Onko sinulla sairauksia, säännöllistä lääkitystä tai apuvälineitä, jotka tulisi huomioida kurssilla?

Millaiseksi koet terveydentilasi tällä hetkellä? 1 2 3 4 5

Millaiseksi koet liikuntakykyysi tällä hetkellä? 1 2 3 4 5

Millaiseksi koet mielialasi? 1 2 3 4 5

(1 = huonoksi, 5 = erinomaiseksi)

Onko sinulla ruoka-allergioita tai erityisruokavalio? Ei Kyllä, minkälaisia?

Annan luvan tietojeni käsittelyyn kurssista vastaavalle henkilölle sekä muille kurssilla työskenteleville. Tietoja käsitellään luottamuksellisesti ja ne säilytetään 6 vuoden ajan. Tietoja ei pääsääntöisesti luovuteta eteenpäin. Nimi ja erityisruokavaliotiedot ilmoitetaan tarvittaessa kurssikeskukseen, jossa kurssi järjestetään. Lisätietoja henkilötietojesi käsittelystä:

<https://www.kaikkisyovasta.fi/suostumukseesi-perustuva-henkilötietojesi-kasittelysopeutumisvalmennuskurssienyhteydessa/>.

Lähetän lomakkeen kurssin järjestävään Syöpäyhdistykseen postitse.

Päiväys

Allekirjoitus