

Hakemus lasten ja nuorten tunnetaitoryhmiin

Kursin nimi, ajankohta ja paikka		
Kursseille hakevan lapsen/nuoren tiedot		
Sukunimi	Etunimet	Syntymävuosi
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Itse sairastunut/ sairastanut	Sairastuneen sisarus	Sairastuneen vanhemman lapsi
Vanhemman tiedot		
Sukunimi ja etunimet		Puhelinnumero
Sähköpostiosoite		
Lähiosoite		
Postinumero ja paikkakunta		
Perheen tilannetta koskevat tiedot		
Milloin syöpäsairaus on todettu? Mikä syöpäsairaus on kyseessä?		
Onko syöpä uusiutunut? Ovatko hoidot päättyneet?		
Millä tavoin olette käsitelleet syöpäsairautta perheessä?		

Onko jotain huomioita, jotka tulisi ottaa huomioon kurssilla?

Miten syöpäsairaus vaikuttaa lapsen/nuoren arkeen? (esim. koulu, arkiaskareet, vapaa-aika, sosiaaliset suhteet)

Odotukset kurssilta

Pohtikaa yhdessä lapsen/nuoren kanssa, miksi haluatte osallistua kurssille? Mitä odotatte kurssilta?

Apuvälineet ja ruoka-allergiat

Onko kurssille osallistuvalla käytössä apuvälineitä, joita tarvitaan kurssilla? Ei Kyllä, minkälaisia?

Onko kurssille osallistuvalla ruoka-allergioita tai erityisruokavalio? Jos on, minkälaisia?

Annan luvan tietojemme 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 henkilötietojenne käsittelystä: <https://www.kaikkisyovasta.fi/suostumukseesi-perustuva-henkilötietojesi-kasittely-sopeutumisvalmennuskurssien-yhteydessa/>.

Lähetän lomakkeen kurssin järjestävään syöpäyhdistykseen postitse.

Päiväys

Allekirjoitus