# HAKEMUS | diabetesliitto

Kaikki kurssille hakijat, myös läheiset, täyttävät oman hakemuksen.

Suomen Diabetesliitto ry | Näsilinnankatu 26, 33200 Tampere | p. 03 286 0111 | www.diabetes.fi

RASTITA KURSSI, JOLLE HAET

**Virkeyttä hoitoon**
- ❑ 3 + 2 päivää
- ■

**Teemaviikonloppu**
- ❑ Liikunta
- ❑ Joustava insuliinihoito
- ❑ Diabetes meidän arjessa
- ❑ Puhtia omahoitoon

❑ **Seurana diabeetikkolapselle**
(täytä vain tähdellä merkityt kohdat 1, 2, 4, 5 ja 8)

❑ **Muu, mikä:** _____

## 1 KURSSIN TIEDOT

* Kurssiajankohta .....
* Kurssipaikka

## 2 HAKIJA

* Sukunimi ja etunimet (myös edellinen sukunimi) .....
Olen diabetesta sairastava ❑
Olen läheinen ❑ Läheiseni (nimi) osallistuu kanssani kurssille .....
Syntymäaika .....
* Lähiosoite Puhelinnumero .....
* Postinumero Postitoimipaikka Vakinainen asuinkunta .....
* Sähköpostiosoite

## 3 SAIRAUTTA KOSKEVAT TIEDOT

Diabetestyyppi Tyyppi 1 ❑ Tyyppi 2 ❑ .....
Säännöllinen lääkitys

## 4 MUUTA

* Diabetesliiton jäsen Kyllä ❑ Ei ❑ .....
Olen eläkkeellä ❑ Olen työelämässä ❑ Muu ❑ .....
Oletteko osallistuneet aikaisemmin sopeutumisvalmennuskurssille
Paikka Aika/vuosi En ole osallistunut ❑

## 5 LISÄTIETOJA

Muut sairaudet, erityisruokavalio, allergiat ja muut tärkeät tiedot .....
Tarvitsetteko päivittäisissä toiminnoissa apua?

## 6 ASUMINEN

Asun yksin tai perheen kanssa ❑
Muualla, missä?

## 7 ALLE-KIRJOITUS

* Vakuutan tällä lomakkeella antamani tiedot oikeiksi.
Paikka ja aika Hakijan allekirjoitus

## 8 ODOTUKSET

* Miksi haluatte kurssille ja mitä odotatte siltä

❑ Vahvistan, että olen tutustunut Diabetesliiton kurssien tietosuojaselosteeseen. Seloste on luettavissa osoitteessa www.diabetes.fi/tietosuojakurssit

Palauta hakemus osoitteella: Suomen Diabetesliitto ry, Näsilinnankatu 26, 33200 Tampere. Kurssivalinnasta ilmoitetaan hakuajan päätyttyä.