



HAKEMUS SURUKURSSILLE – Kurssi läheisensä menettäneille

Kurssin nimi, ajankohta ja paikka		
Hakijan tiedot		
Sukunimi	Etunimi	Syntymävuosi
Lähiosoite	Postinumero ja -toimipaikka	
Puhelinnumero	Sähköpostiosoite	
Sukupuoli <input type="radio"/> Nainen <input type="radio"/> Mies <input type="radio"/> Muu		
Elämäntilanne <input type="radio"/> Opiskelija <input type="radio"/> Työelämässä <input type="radio"/> Työtön <input type="radio"/> Äitiys- tai vanhempainvapaalla <input type="radio"/> Eläkkeellä <input type="radio"/> Muu elämäntilanne, mikä? _____		
Menetykseesi liittyvät tiedot		
Kenet olet menettänyt ja milloin?		
Miten menetys vaikuttaa arkeesi ja elämääsi tällä hetkellä? (esim. työ, opiskelu, arkiaskareet, vapaa-aika, sosiaaliset suhteet)		

Menetykseesi liittyvät tiedot (jatkoa)

Miten olet käsitellyt suruasi? Mikä on auttanut tai lohduttanut?

Aikaisempi osallistuminen surukurssille

Oletko osallistunut aikaisemmin surukurssille?

Ei

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 tällä hetkellä?

①

②

③

④

⑤

(1 = huonoksi, 5 = erinomaiseksi)

Onko sinulla ruoka-allergioita tai erityisruokavaliointia?

Ei

Kyllä, minkälaisia?

Annan suostumukseni tietojeni käsittelyyn kurssista vastaavalle henkilölle ja muille kurssilla työskenteleville osallistujavalintaan, asiakassuhteeseen liittyvien asioiden hoitoon ja yhteydenpitoon. Tietoja käsitellään luottamuksellisesti ja niitä säilytetään 10 vuoden ajan. Tietoja ei pääsääntöisesti luovuteta eteenpäin. Nimi- ja erityisruokavaliotiedot ilmoitetaan tarvittaessa kurssikeskukseen, jossa kurssi järjestetään. Kurssiasiani käsittelyssä tarpeellisia tietojani voidaan antaa kurssin rahoittajan valtionapuviranomainen Sosiaali- ja terveysjärjestöjen kehittämiskeskuksen (STEA) pyynnöstä. STEA voi nähdä kurssihakemukseni. Kurssia koskevissa asioissa noudatetaan yleistä tietosuojalain (2016/679), tietosuojalain (1050/2018) ja muuta soveltuvaa tietosuojalainsäädäntöä sekä vaitiolovelvollisuutta. Lisätietoja henkilötietojeni käsittelystä: <https://www.kaikkisyovasta.fi/suostumukseesi-perustuva-henkilotietojesi-kasittely-kurssien-yhteydessa/>

Lähetän lomakkeen kurssin järjestävään syöpäyhdistykseen postitse.

Päiväys

Allekirjoitus