

HAKEMUS ISOVANHEMPIEN KURSSILLE

Aivoliitto

www.aivoliitto.fi

1. Kurssin nimi

Kurssin ajankohta ja kurssipaikka _____

Oletko ollut aiemmin Aivoliiton kurssilla? _____

En

Kyllä, kurssin nimi ja ajankohta _____

2. Isovanhemman/isovanhempien henkilötiedot

Nimi _____ Henkilötunnus _____

Lähiosoite _____

Postinumero ja -toimipaikka _____

Puhelinnumero _____

Sähköpostiosoite _____

Erityisruokavaliot ja allergiat _____

Nimi _____ Henkilötunnus _____

Lähiosoite _____

Postinumero ja -toimipaikka _____

Puhelinnumero _____

Sähköpostiosoite _____

Erityisruokavaliot ja allergiat _____

3. Lapsen tai nuoren tiedot

Ikä _____ Diagnosointivuosi _____

Diagnoosi _____

4. Mitä odotan/odotamme kurssilta

8. Henkilötietojen käsittely

Henkilötiedot tallennetaan Aivoliiton asiakasjärjestelmään. Henkilötietoja käytetään ainoastaan sopeutumisvalmennuskurssin toteuttamiseen. Ilman näitä tietoja ei voi tulla valituksi sopeutumisvalmennuskurssille. Tarkemman selosteen henkilötietojen käsittelystä voit lukea osoitteessa www.aivoliitto.fi/tietosuojaselosteet.

Hyväksyn henkilötietojeni käsittelyn

Päiväys _____ Allekirjoitus _____

Päiväys _____ Allekirjoitus _____

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