

HAKEMUS

Suomen Punaisen Ristin omaishoitajien hyvinvointipäiville

Hakijan henkilötiedot	Suku- ja etunimi		Syntymävuosi
	Kotiosoite		
	Postinumero	Postitoimipaikka	Sähköposti
	Puhelinnumero		
Hoidettava omaisen taustatietoa	Hoidettava läheiseni on puoliso <input type="checkbox"/> lapsi <input type="checkbox"/> äiti <input type="checkbox"/> isä <input type="checkbox"/> sisar <input type="checkbox"/> veli <input type="checkbox"/> joku muu <input type="checkbox"/> mikä? Olen toiminut omaishoitajana? vuotta Hoidettavani omaisen syntymävuosi?		
	Mikä hoidettavasi omaisen voinnissa/terveydentilassa/arjessanne tuo sinulle eniten haasteita?		
Hakutiedot	Hyvinvointipäivät, jolle haen Paikkakunta: _____ Päivämäärä: _____/_____/2020	Osallistun päivien aikana ohjelman lisäksi: Majoitukseen ja ruokailuihin <input type="checkbox"/> Pelkästään ruokailuihin, ilman majoitusta <input type="checkbox"/>	
	Terveystilaasi koskevat asiat, jotka vaativat huomiota päivien aikana, kuten liikkumisen ongelmat kuulo/näköongelmat? Ruoka-aineallergiat?		
	Mistä/keneltä sait tiedon hyvinvointipäivistä?		
	Oletko aikaisemmin osallistunut Punaisen Ristin järjestämille hyvinvointipäiville? <input type="checkbox"/> En <input type="checkbox"/> Kyllä, missä ja milloin?		
<input type="checkbox"/> Hyväksyn tietojeni tallentamisen ja käsittelyn tietosuojaselosteen mukaisesti. Henkilötiedot tallennetaan Punaisen Ristin omaishoitajien tukitoiminnan henkilörekisteriin. Lue lisää: www.punainenristi.fi/tietosuoja Hakemukset käsitellään luottamuksellisesti			