

Suomen Diabetesliitto ry | Näsilinnankatu 26, 33200 Tampere | p. 03 286 0111 | [www.diabetes.fi](http://www.diabetes.fi)  
Mielenterveyden keskusliitto | Malmin kauppatie 26, 00700 Helsinki | p. 09 565 7730 | [www.mtkl.fi](http://www.mtkl.fi)

TERVE-  
TULOJA  
KURSSILLE!

## Diabetes ja mieli -kurssi

1	KURSSIN TIEDOT	*Kursсияjankohta ..... *Kurssipalkka .....
2	HAKIJA	*Sukunimi ja etunimet (myös edellinen sukunimi) ..... *Syntymäaika ..... *Lähiosoite ..... *Postinumero ..... *Sähköpostiosoite ..... Puhelinnumero ..... Postitoimipaikka ..... Vakinainen asuinkunta .....
3	SAIRAUTTA KOSKEVAT TIEDOT	*Sairaudet joiden perusteella kurssille haetaan ..... Säännöllinen lääkitys ..... .....
4	MUUTA	Olen eläkkeellä <input type="checkbox"/> Olen työelämässä <input type="checkbox"/> Muu <input type="checkbox"/>
5	LISÄTIETOJA	Erityisruokavalio, allergiat ja muut tärkeät tiedot ..... Tarvitsetteko päivittäisissä toiminnoissa apua? .....
6	ASUMINEN	Asun yksin <input type="checkbox"/> Asun perheen kanssa <input type="checkbox"/> Muualla, missä?
7	ALLE- KIRJOITUS	*Vakuutan täällä 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](http://www.diabetes.fi/tietosuojakurssit)

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