



HAKEMUS
Suomen Punaisen Ristin omaishoitajien hyvinvointipäiville
Hakemukset käsitellään luottamuksellisesti

Hakijan henkilötiedot	Suku- ja etunimi		Syntymävuosi
	Kotiosoite		
	Postinumero	Postitoimipaikka	Sähköposti
	Kotipuhelin	Työpuhelin	Matkapuhelin
Hoidettava omainen	Suku- ja etunimi		Syntymävuosi
	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"/> jokin muu <input type="checkbox"/> mikä?		
	Olen toiminut omaishoitajana vuotta		
	Olen työssäkäyvä <input type="checkbox"/> työtön <input type="checkbox"/> opiskelija <input type="checkbox"/> eläkeläinen <input type="checkbox"/>		
Taustatietoa	Mistä omaan hyvinvointiin ja jaksamiseen liittyvästä asiasta haluaisit lisätietoa?		
	Mikä on omaisesi/läheisesi perussairaus?		
	Mikä hänen voinnissaan/terveydentilassaan tuo sinulle eniten haasteita?		
Hakutiedot	Hyvinvointipäivät, jolle haetaan (nimi, paikkakunta ja päivämäärä)		Varaan kurssin ajaksi: Majoituksen + ruokailut <input type="checkbox"/> Pelkät ruokailut <input type="checkbox"/> Erityisruokavalio:

	Miten omaisesi hoito järjestyy kurssin aikana? 1. Intervallipaikalla <input type="checkbox"/> 2. Omainen/läheinen sijaistaa <input type="checkbox"/> 3. Muu, miten 4. Tarvitsen apua sijaishoidon järjestämisessä
	Mistä/keneltä sait tiedon hyvinvointipäivistä?
	Oletko aikaisemmin osallistunut Punaisen Ristin järjestämille hyvinvointipäiville? <input type="checkbox"/> En <input type="checkbox"/> Kyllä, missä ja milloin?

Suomen Punaisella Ristillä on rekisterinpito-oikeus, Henkilötietolaki 523/1999.