

TAMPEREEN KEHITYSVAMMAISTEN TUKI RY

HAKEMUS HARRASTEKURSSILLE syksy 2024 - kevät 2025



HARRASTEKURSSEILLE HAKEMINEN:

Harrastekurssihakua tukiyhdistyksen kursseille on elokuussa **8.8.-23.8.2024**.

Toimita paperinen hakukaavake tukiyhdistyksen toimistolle, Onkiniemenkatu 3 D 33, 33230 Tampere **tai täytä hakulomake netissä sivuillamme www.kvtukitampere.fi**
ÄLÄ palauta hakulomaketta kouluun/ toimintakeskukseen!

Myöhästyneet hakemukset käsitellään vain, jos kursseilla on tilaa.

Tieto kurssilaisvalinnoista toimitetaan kaikille hakeneille viimeistään viikolla 37.

Lisätietoja Johanna Kantaselta puh. 050 388 6144 tai kantanen@kvtukitampere.fi

HARRASTEKURSSITOIVOMUS: (Merkitäkää kurssin nimi!)

Merkitsethän haluamasi kurssin lisäksi myös muita mieluisia kurssivaihtoehtoja, mikäli et pääse ensisijaisesti toivomallesi harrastekurssille.

- _____
- _____
- _____

HAKIJAN (KURSSILAISEN) YHTEYSTIEDOT

Nimi (Etunimi ja sukunimi)

Syntymäaika (pp.kk.vvvv ; **Ei hetun loppuosaa!**)

Hakijan asumismuoto (rastita)

- itsenäinen tai tuettu asuminen
- asun vanhemman tai muun lähihenkilön kanssa
- ryhmämuotoinen asuminen (ohjattu tai autettu asuminen), asumisyksikön nimi

Katuosoite

Puhelin (jos on oma)

Postinumero

Koulu tai työ-/päiväpaikka

Postitoimipaikka

Kotipaikkakunta (jos eri kuin asuinkunta)

YHTEYSHENKILÖN YHTEYSTIEDOT

Nimi

Yhteyshenkilön rooli

Puhelin

Sähköpostiosoite

Varahenkilö puhelin

LASKUTUSTIEDOT

Ensisijaisesti toimitamme paperisen laskun kurssilaisen osoitteeseen, tällöin paperilasku ei maksa mitään. **Valitse sopivin laskustapasi (rastita):**

- laskun voi lähettää kurssilaisen omaan kotiosoitteeseen paperisena (maksuton vaihtoehto).
- lasku on toimitettava erikseen edunvalvojalle sähköpostilla (ilman lisäkustannuksia). Mikäli valitset tämän, kirjoita alla olevaan kohtaan laskun maksajan nimi ja sähköpostiosoite.
- lasku on toimitettava erikseen edunvalvojalle paperisella laskulla (perimme laskutuslisän 5,00 €). Mikäli valitset tämän, kirjoita alla olevaan kohtaan paperisen laskun maksajan nimi ja postiosoite. Lisäämme laskuun laskutuslisän 5,00 €.

Laskun maksajan nimi:

Sähköpostiosoite:

Postiosoite:

Kirjatkaa alla oleviin kohtiin huomioon otettavia asioita, jotka yhdistyksen on tiedettävä toiminnan järjestämisen kannalta.

Harrastekurssitoiminnassa huomioitavat diagnoosit, lisävammat ja sairaudet:

Liikkuminen ja apuvälineet: _____

Ruokavalio ja allergiat: _____

Lääkitys (jos on kurssiaikana, niin mitä ja milloin?): _____

Kommunikointi (puhe, viittomat, kuvat): _____

Lisätietoja tai muuta huomioitavaa: _____

Kulkeminen kurssille (rastita)

- kulkee itsenäisesti
- vanhemmat tai joku muu lähihenkilö kuljettaa
- käyttää taksia

Saako kurssilaista valokuvata tai videoida yhdistyksen käyttöön?

- Ei saa kuvata
- KYLLÄ saa kuvata ja käyttää Tampereen Kehitysvammaisten Tuki ry:n esitteissä, julkaisuissa, verkkosivuilla ja sosiaalisen median kanavissa

Päiväys _____

Hakemuksen täyttäjän allekirjoitus ja nimenselvennys

Allekirjoituksella annetaan suostumus tietojen tallentamiseen yhdistyksen omaan käyttöön ja hyödyntämiseen harrastekurssien järjestämisessä. Tietoja luovutetaan ainoastaan ohjaushenkilöstön käyttöön. Tiedot tallennetaan yhdistyksen toiminnan asiakasrekisteriin ja niitä käsitellään EU:n tietosuojasetuksen (GDPR) mukaisesti. Tiedot hävitetään asianmukaisesti. Tietojen tallentaja ja ohjaushenkilöstö sitoo salassapitovelvollisuus. Lisätietoa kotisivuiltamme www.kvtukitampere.fi/tietosuojaselosteet/.