



# Keliakialiitto

## Hakemus Gluteenittomuutta tukevalle kurssille 2024

### 1. Haen kurssille (paikka ja ajankohta): \*

---

---

### 2. Yhteystiedot \*

Kurssivalinnoista ilmoitetaan sähköpostitse. Tarkistathan, että sähköpostiosoite on kirjoitettu oikein.

Etunimi

---

Sukunimi

---

Matkapuhelin

---

Sähköposti

---

Osoite

---

Postinumero ja -toimipaikka

---

Ikä kurssin alkaessa

---

### 3. Mistä sait tiedon kurssista? \*

- Gluteeniton elämä -lehti
- Keliakialiiton uutiskirje
- Keliakialiiton some (esim. Facebook)
- Keliakialiiton verkkosivut
- Ravitsemusterapeutti
- Muu, mikä?

---

**4. Elämäntilanne: \***

- Opiskelija
  - Työssä
  - Osa-aikatyössä
  - Työtön
  - Vanhempain- tai hoitovapaalla
  - Sairauslomalla
  - Kuntoutustuella tai osakuntoutustuella
  - Työkyvyttömyys- tai osatyökyvyttömyyseläkkeellä
  - Vanhuus- tai työeläkkeellä
  - Muu, mikä?
- 

**5. Onko sinulla lääkärin tekemä keliakiadiagnoosi? \***

- Kyllä, minä vuonna tehty?
  - Ei
- 

**6. Mahdolliset muut sairaudet ja erityisruokavaliot, joista kurssipaikan ja kurssin vetäjän olisi hyvä tietää:**

---

---

---

---

---

**7. Kuvaile vointiasi ja pärjäämistäsi tällä hetkellä erityisesti keliakian, ja tarvittaessa myös muiden mahdollisten sairauksiesi, suhteen: \***

---

---

---

---

---

**8. Miksi juuri sinun pitäisi päästä kurssille? \***

Voit kuvailla elämäntilannettasi ja muita kurssitarvetta osoittavia seikkoja lisää (esim. taloudelliset ja / tai sosiaaliset syyt).

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**9. Tavoitteet kurssille: \***

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**10. Toiveet ja odotukset kurssille: \***

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**11. Oletko aiemmin osallistunut Keliakialiiton sopeutumisvalmennuskurssille tai gluteenittomuutta tukevalle kurssille? \***

Kyllä, milloin ja missä?

En

**12. Saammeko jatkossa lähettää sinulle sähköpostia vastaavista gluteenittomuutta tukevista kursseista? \***

Kyllä

Ei

Täyttämällä ja lähettämällä kyselyn hyväksyt Keliakialiiton gluteenittomuutta tukevien kurssien tietosuojaselosteen, jonka voit katsoa verkkosivuiltamme

[keliakialiiton\\_gluteenittomuutta\\_tukevien\\_kurssien\\_asiakasrekisterin\\_tietosuojaseloste.pdf](#) (keliakialiitto.fi)

Lähetä hakemus hyvissä ajoin osoitteella Keliakialiitto / Kurssit, Hammareninkatu 7, 33100 Tampere. Voimme huomioida valinnoissa vain hakuajan sisällä saapuneet hakemukset.