

Syskonvistelse 14-18 augusti 2023



*"Skönt att dela med sig
och lyssna på andra som
förstår"*



Barncancerfonden och Ågrenska välkomnar dig som är syskon i åldern 14 -19 år till en syskonvistelse på Ågrenska, Lilla Amundön. Under fem dagar träffar du andra med liknande erfarenhet av att vara syskon till en bror eller syster som har eller har haft cancer.

Veckan kommer bland annat att innehålla:

- Aktiviteter som t e x att bada, paddla, vattenaktiviteter, bollsporter, kamratbana, strandaktiviteter eller bara njuta av sommaren
- Samtal i mindre grupper om hur det är att vara syskon till en bror eller syster som har eller haft cancer
- Information och samtal om barncancer

Tid:

Vi träffas på Ågrenska måndag 14 augusti kl. 12.00. Vistelsen slutar fredag 18 augusti kl. 13.30. Personal från Ågrenska finns på plats dygnet runt.

Ansökan:

Vistelsen är kostnadsfri för deltagaren. Barncancerfonden betalar vistelse och resa. Har du frågor kring **anmälan** kontaktar du Annica Jansson, 031-750 91 62 eller annica.jansson@agrenska.se

För mer information om vistelsen kontakta:



Ulrika Alexandersson
Barnteamet
0734-452889
ulrika.alexandersson@agrenska.se

Ansökan till Syskonvistelse 14-18 augusti 2023

Sista ansökningsdag 18 maj (det kan finnas platser kvar även om ansökningstiden gått ut, tveka inte att kontakta oss)

Vårdnadshavare		Vårdnadshavare	
Namn		Namn	
Adress		Adress	
Postnr	Ort	Postnr	Ort
Region	Mobil	Region	Mobil
E-post adress		E-post adress	

Personuppgifter			
Förnamn	Född år	Mån	Dag
Efternamn			
Adress			
Postnr	Ort		
Mobil	Tel bostad		
E-post adress			
Region			
Kost/Allergi <input type="checkbox"/> Normal kost <input type="checkbox"/> Vegetarisk kost <input type="checkbox"/> Glutenfri kost <input type="checkbox"/> Laktosfri kost <input type="checkbox"/> Specialkost <input type="checkbox"/> Allergi			
Specificera annan kost			
Allergi			
Grundskola	Åk	Annan skolform	Åk

Syskonets diagnos:	Syskonet född:

Anländer till Göteborg med Bil Tåg Flyg

Deltagit i tidigare vistelse på Ågrenska Nej Ja, vilket år _____ vistelse _____

Signatur vårdnadshavare och barn från 16 år.

Enligt nya dataskyddsförordningen, GDPR krävs samtycke från vårdnadshavare och barn från 16 år för registrering av personuppgifter, se nedan

Vårdnadshavare 1

Vårdnadshavare 2

Barn/ungdom från 16 år

Genom att lämna uppgifter om era personer godkänner ni att Ågrenska registrerar era uppgifter i vårt administrativa system. Vi använder uppgifterna i våra interna register, för uppföljning och för att skicka information om våra verksamheter. Dessutom kan dina uppgifter vid behov användas vid kontakt med konsultsjuksköterska, syskonstödare och Barncancerfonden samt remitterande/betalningsansvarig i samband med ansökan.

Därutöver lämnar vi inte ut uppgifterna till annan person eller verksamhet.

Du har möjlighet att få tillgång till de uppgifter vi registrerar om dig, få dem rättade, få dem raderade och få dem flyttade.

Ansökan sändes till:
Ågrenska, Annica Jansson, Box 2058, 436 02 Hovås

Box 2058, 436 02 Hovås
031-750 91 00 | agrenska.se | agrenska@agrenska.se

