

1. **Great Comebacks®**, “Benim Hikayem” Program Kurallarını okuduğumu ve koşullarını kabul ettiğimi, ayrıca işbu Great Comebacks®, “Benim Hikayem” Programına Başvuru Formunda sunduğum kişisel bilgilerimi kendi özgür iradem ile sunduğumu ve özellikle adım ve soyadımın, cinsiyetimin, yaşımın, mesleğimin, aile bilgilerimin, medeni durumumun ve tıbbi geçmişim dahil tüm şahsi bilgilerimin ConvaTec Sağlık Ürünleri Limited Şirketi veya yurt içi ve yurt dışı iştriakleri tarafından yarışma çerçevesinde muhafaza edilebileceğini, toplanabileceğini, ve üçüncü kişilere ifşa edilebileceğini ve sunulabileceğini kabul ettiğimi beyan ederim.

Yukarıda açıklanan bilgiler doğrultusunda kişisel bilgilerimin içeriğine erişebileceğimi ve bunları düzeltmeye ve kullanım haklarını kısıtlamaya yetkim olduğunu, silinmesini talep edebileceğimi bu verilerin kişisel verilerin korunması hakkında mevzuat çerçevesinde saklanmasına ve işlenmesine muvafakat ettiğimi ve bu konuda herhangi bir yasal talep ileri sürmeyeceğimi gayrikabili rücu beyan ederim.

(Tarih ve Great Comebacks®, “ Benim Hikayem” Program katılımcısının okunaklı imzası)

2. Programda Özel Ödül Sahibi veya Birinci seçilmem halinde, adımın ve fotoğrafımın sürekli ve ücretsiz olarak kullanılmasını, ayrıca Program Başvuru Formu’nda tarafımda verilen veri ve bilgilerin, ConvaTec tarafından, kişisel öykümün diğer hastalara veya Ostomi Dergisi , www.benim-hikayem.com, www.convatec.com.tr ve www.greatcomebacks.com adreslerindeki internet siteleri gibi diğer ortamlar dâhil olmak üzere, tıbbi kurum üyelerine sunulması suretiyle, bizzat katılımımla yürütülecek olup, ostomiyle yaşama konusundaki bilinci arttırmayı amaçlayan eğitim ve bilgilendirme kampanyalarının amacına yönelik olarak dağıtılmasını süre sınırlaması olmaksızın kabul ediyorum.

(Tarih ve Great Comebacks®, “ Benim Hikayem” Program katılımcısının okunaklı imzası)



Great Comebacks® “Benim Hikayem” PROGRAM BAŞVURU FORMU

Great Comebacks®, “Benim Hikayem” Programı, daha önce ostomi ameliyatı geçirmiş olan ve ostomiyle yaşamanın sorunsuz ve üretken olabileceği hususunda diğer ostomili hastalar için örnek teşkil edebilecek kişilere hitap etmektedir. Programa katılmak için, lütfen aşağıdaki formu okunaklı bir şekilde doldurarak imzalayın ve tarihinden önce ConvaTec Şirketine gönderin. Tam olarak doldurulmamış ve imzalanmamış formlar dikkate alınmayacaktır. Great Comebacks®, “Benim Hikayem” Programının birincisi, yılda bir kez olmak üzere Great Comebacks®, “Benim Hikayem” Seçici Kurulu tarafından seçilir.

Kişisel bilgiler

Ad: _____ Soyad: _____

Doğum tarihi: _____ Cinsiyet: Kadın Erkek

Meslek: _____ Şu andaki işi: _____

Medeni durum: Bekâr Evli Boşanmış Dul

Çocuk sayısı: _____ Torun sayısı: _____

Adres ve iletişim bilgileri

Sokak: _____ Numara: _____

Şehir: _____ Posta kodu: _____

E-posta adresi: _____

Sabit hatlı telefon numarası: _____ Cep telefonu numarası: _____

Great Comebacks®, “Benim Hikayem” Programından nasıl haberiniz oldu?

Hemşire Doktor İnternet Dernek

Diğer (belirtin) _____

Ostomili kişilere yönelik bir kuruluşa üye misiniz?

Evet Hayır

Yanıtınız evet ise, lütfen kuruluşun adını belirtin: _____

..... Dönemi

Tıbbi geçmiş

Not: Tıbbi geçmişe yönelik tüm bilgiler, tam bir gizlilik içinde tutulacaktır. Bu bilgiler, başvuru sahibinin açık ve yazılı izni olmadıkça kullanılmayacak, açıklanmayacak veya yayınlanmayacaktır.

Ostomi ameliyatının sebebi:

- Crohn Hastalığı Ülseratif Kolit Kolorektal Kanser
 Mesane Kanseri Doğumsal Hastalık Diğer (lütfen belirtin): _____

Ostomi ameliyatından önceki hastalık süresi:

- 1 yıldan az 1-5 yıl 5-10 yıl 10 yıldan fazla

Ostomi ameliyatınız hariç, tıbbi koşullunuzla ilgili hastane tedavilerinin tahmini sayısı:

- 5 veya daha az 5'ten fazla

Ostomi ameliyatının tarihi: _____

Ostomi türü: Kolostomi İleostomi Ürostomi Diğer (lütfen belirtin) _____

Lütfen aşağıdaki soruları yanıtlayın (100 veya daha az kelimeyle)

Hayatınız ostomi ameliyatınıza bağlı olarak nasıl değişti veya etkilendi?

Hastalığınızla ve ostomi ameliyatınızla ilgili deneyimlerinizden neler öğrendiniz?

Şu anda hobi olarak sürdürebildiğiniz ve katılabildiğiniz etkinlikler ve ilgi alanlarınız nelerdir?



Ostomi ameliyatınıza bağlı fiziksel ve/veya duygusal mücadelenin üstesinden gelmek konusunda, en çok kim veya ne size yardımcı oldu?

Ostomiyle yaşamına devam eden diğer kişilere nasıl bir yardım veya tavsiyede bulunursunuz?

Gerçekleştirdiğiniz veya yakın gelecekte gerçekleştirmek istediğiniz özel bir hayal veya hedefiniz var mı?

Sizin veya aday gösterdiğiniz kişinin, Great Comebacks®, "Benim Hikayem" ödülü için yeterli niteliklere sahip olduğuna dair sebepleri lütfen paylaşın.

