

ACCU-CHEK/ROCHE DIABETES CARE SÖKER 2021 ÅRS IDROTTSTIPENDIATER

SISTA ANSÖKNINGSDAG
**30 SEPTEMBER
2021**

Accu-Chek arbetar efter visionen att alla med diabetes ska leva sina liv så obegränsat som möjligt. Med Accu-Chek Idrottsstipendium vill vi stödja lovande, unga idrottare att utvecklas inom sin sport. Med bra hjälpmedel och rätt stöd ska inte diabetes vara en begränsning för att prestera på toppnivå.

De tre stipendierna delas ut till tre idrottare i åldrarna 12–21 år och som lever med typ 1-diabetes.

**Är det du? Eller någon du känner?
Skicka in ansökan nu!**

ACCU-CHEK IDROTTSSTIPENDIUM ÅR 2021 BESTÅR AV:

- Första pris (15 000 kr)
- Andra pris (10 000 kr)
- Tredje pris (7 000 kr)

VEM KAN SÖKA STIPENDIET:

1. Du har diabetes typ 1.
2. Du utövar någon form av idrott.
3. Du ska vara villig att medverka till att kunskapen om diabetes sprids, t.ex. genom att ställa upp i tidningsintervjuer.
4. Du ska bifoga ett läkarintyg och intyg från din idrottsförening till din ansökan.
5. Du skall vara mellan 12 och 21 år.
6. Du har haft diabetes i minst två år från ansökningsdatumet.
7. Du är inte en tidigare vinnare av Accu-Chek Idrottsstipendium.

SÅ HÄR SÖKER DU ÅRETS IDROTTSSTIPENDIUM:

Ansökan består av tre delar:

Den sökandes del, din idrottsförenings del och din läkares del.

Alla delar ska fyllas i och mailas till **se.accuchek@roche.com**

Ange "IDROTTSSTIPENDIUM" i ämnesraden i maillet.

Sista ansökningsdag är 30 september 2021.

Stipendierna utgår oavkortat till stipendiaten.

Utdelning sker under hösten 2021, efter juryns beslut om vinnare.

Vinnare meddelas via post och publiceras på Accu-Cheks hemsida accu-chek.se.

A. Den sökandes del

Namn _____

Adress _____ Postadress _____

Tel _____ E-post _____

Födelseår _____ Sjukdomsdebut år _____

Behandlande läkarens namn _____

Diabetessjuksköterskans namn _____

Sjukhus (el. motsvarande) _____

Använder du insulinpump? Ja/Nej _____ Om ja vilken? _____

Vilken blodsockermätare använder du? _____

Idrottsgren _____

Idrottsförening (namn och adress) _____

Kort redogörelse för hur stipendiet ska användas _____

Specificering av kostnader

Aktivitet	Beräknad kostnad
_____	_____
_____	_____
_____	_____
	Summa _____

Idrottsliga meriter _____

(eventuella meriter som du vill åberopa utöver de uppgifter som framgår av din nuvarande idrottsförenings intyg)

År	Tävling	Placering
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Jag är medveten om att syftet med stipendiet är att sprida kunskap om diabetessjukdomen samt att stimulera till en positiv framtidstro hos andra människor med diabetes, varför jag förklarar mig villig att i intervjuer och motsvarande berätta om hur jag lever med min diabetes.

☐ Jag har tagit del av informationen om Roche Diagnostics Scandinavia ABs personuppgiftsbehandling och genom att jag skickar in denna blankett, samtycker jag till att Roche Diagnostics Scandinavia AB behandlar mina personuppgifter som jag egenhändigt angett på dessa blankett. Läs mer om vår Personuppgiftspolicy och vår behandling av personuppgifter på accu-chek.se/personuppgiftspolicy

Datum _____ Namnteckning _____

Målsman, datum _____ Målsman, namnteckning _____

Målsman, tel _____ Målsman, e-post _____

↖ Målsmans underskrift och uppgifter krävs om den sökande är under 18 år

B. Din förenings del

Härmed intygas att _____ är medlem i vår idrottsförening sedan år _____

Sökande är aktiv i följande idrott/er inom idrottsföreningen _____

Den sökandes främsta resultat/placeringar under de senaste åren ser ut så här:

År	Tävling	Placering
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Därför är _____ en lämplig kandidat till Accu-Chek Idrottstipendium 2021

Har den sökande i sin åldersgrupp representerat distriktet eller Sverige? Ange:

Har den sökande några ledaruppdrag inom föreningen? Om så är, ange vilket/vilka

Datum

Förening

Ordförande/tränare/ledare

C. Din läkares del

Härmed intygas att _____

är min patient sedan år _____

Allmän skötsamhet och grad av egenkontroll _____

Tidpunkt när insulinbehandlingen inleddes _____

Insulinregim och insulinbehov _____

Insulinpumpbehandling påbörjad _____

HbA1c (motsvarande) och eventuella komplikationer _____

Referensvärde HbA1c _____

Datum

Namn

Sjukhus

MIKROPUMP. FÖR MER FRIHET.



**Snabb-bolus
knappar**

Mikropumpen Accu-Chek Solo:

- **Flexibel:** Du kan ta av och på pumpen och byta infusionsställe när du vill
- **Du bestämmer:** Ta dina bolusar med fjärrkontrollen eller med snabb-bolusknapparna direkt på pumpen
- **Slangfri, liten och lätt:** Du märker knappt att du har den på dig



Funderar du på att skaffa
insulinpump? Läs mer på:
www.accu-chek.se/solo