

# **Isostoiminnan OSALLISTUJAKORTTI RO 1 (2022-2023)**

Palautetaan toiminnasta vastaavalle Mirkulle täytettynä ja allekirjoitettuna to 1.9. mennessä

## **OSALLISTUJATIEDOT**

Etunimi: \_\_\_\_\_ Sukunimi: \_\_\_\_\_

Osoite: \_\_\_\_\_

Postinumero: \_\_\_\_\_ -toimipaikka: \_\_\_\_\_

Puhelinnumero: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

## **RUOKA-AINEHERKKYYDET:**

Maidoton \_\_\_\_\_ vähälaktoosinen \_\_\_\_\_ laktoositon \_\_\_\_\_

Gluteiiniton \_\_\_\_\_

Merkitse mahd. tarkasti ruoka-aineiden osalta, kerro mille olet herkistynyt/ allerginen: kypsä / raaka.

Ruoka-aineet: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Oireet: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## **ALLERGIAT JA LÄÄKEAINEHERKKYYDET**

Allergiat / herkkyys: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Oireet: \_\_\_\_\_

Lääkitys: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**JATKUU KÄÄNTÖPUOLELLA**

## SAIRAUDET JA LÄÄKITYS

Sairaudet: \_\_\_\_\_

Lääkitys: \_\_\_\_\_

**Nuorellemme saa antaa särkylääkettä (burana/panadol) KYLLÄ / EI**

**NUOREMME SAA NÄKYÄ VALOKUVASSA KYLLÄ / EI**

## MUUTA, MISTÄ LEIRIVASTAAVAN OLISI HYVÄ OLLA TIETOINEN:

- nuoremme tupakoi kyllä / ei
- nuori opiskelee koulun pienryhmässä kyllä / ei (huomioidaan opetusmenetelmien valinnassa)
- muuta?

## HUOLTAJATIEDOT:

Nimi: \_\_\_\_\_

Osoite: \_\_\_\_\_

Puhelinnumero, josta tavoittaa leirin aikana: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Aika ja paikka: \_\_\_\_\_

Huoltajan allekirjoitus: \_\_\_\_\_

**\*Ruoka-aineiden osalta voi emäntään olla myös suoraan yhteydessä: Marja –Liisa Mäenpää p. 040 758 0497, e-mail: marja-liisa.maenpaa@evl.fi**

Henkilötietojen käsittelyssä sovelletaan Eu:n yleistä tietosuojasetusta (2016/697) sekä henkilötietosuojalakiä (2018/1050). Leppävirran seurakunta toimii rekisterinpitäjänä asiakaspalvelumme edellyttämässä järjestelmissä. Hyväksyn tietojeni tallentamisen ja käsittelyn tietosuojaselosteen mukaisesti. Tietosuojaseloste saatavissa kirkkoherranvirastosta. Osallistajakortti hävitetään toimintakauden päätyttyä.