

HENKILÖTIETOLOMAKE

/Ilmoittautumislomake lastenleirille

Hyvät lapsen vanhemmat/huoltajat. Tällä lomakkeella voitte ilmoittaa lapsenne seurakuntamme järjestämään tapahtumaan/toimintaan. Tarvitsemme tiedot osallistujan hyvinvoinnin ja turvallisen toiminnan varmistamiseksi. Tiedot ovat luottamuksellisia, ja käsittelemme niitä Henkilötietolain (523/1999 10§) sekä Euroopan unionin tietosuoja-asetuksen (EU 2016/679) edellyttämällä tavalla.

Kerho/leiri/toiminta, johon lapsi ilmoitetaan Mikkelin Helluntaiseurakunnan lastenleiri (leirikeskus, Päivärannantie 42, Hirvensalmi)	Ajankohta 30.6-2.7.2023
Osallistujan nimi	Syntymäaika
Osoite	Puhelinnumero
Sähköposti (ei pakollinen)	Lapsen saa liittää toiminnan WhatsApp-ryhmiin <input type="checkbox"/>
Vanhemman/vanhempien/huoltajan yhteystiedot	
Nimi	Vastuusuhte
Osoite	Vanhemman saa liittää toiminnan WhatsApp-ryhmiin <input type="checkbox"/>
Sähköposti	Puhelin josta huoltaja on tavoitettavissa leirin ajan
Nimi	Vastuusuhte
Osoite	Vanhemman saa liittää toiminnan WhatsApp-ryhmiin <input type="checkbox"/>
Sähköposti	Puhelin josta huoltaja on tavoitettavissa leirin ajan
Lapsi saa näkyä kuvissa tai videoilla, joita jaetaan seurakuntamme ylläpitämällä alustoilla: sosiaalinen media <input type="checkbox"/> internetsivut <input type="checkbox"/> leirikuvassa, joka jaetaan vain leiriläisille <input type="checkbox"/>	
Lapsi saa osallistua ohjaajan järjestämään kuljetukseen joko ohjaajan tai muun toimintaan osallistuvan vanhemman kuljettamassa ajoneuvossa <input type="checkbox"/>	
Lapsella on lupa osallistua erityisaktiviteetteihin, kun niitä on tässä toiminnassa tarjolla: Uinti <input type="checkbox"/> Melonta <input type="checkbox"/> Ratsastus <input type="checkbox"/> Mönkijä tai mopo, maastoajo <input type="checkbox"/> Köysitoiminta (kiipeily) <input type="checkbox"/> Muu, mikä: Lapsen uimataito (x): hyvä/ osaa uida _____ heikko _____ ei osaa uida _____	

**Lapsen ruoka-aineallergiat tai muu ruokavalio:

*** Lapsella ei ole sairauksia eikä lääkkeitä
Lapsen sairaudet ja säännöllinen lääkitys:

***Lapsi hoitaa lääkityksen itse Lapsi tarvitsee lääkityksen hoitamiseen apua aikuiselta

Erityistä huomioitavaa lapsesta:

* WhatsApp-ryhmä on toiminnan suljettu tiedotuskanava. Jokainen ryhmään liitetty sitoutuu siihen, että ryhmän sisältöjä, olivatpa ne mitä tahansa, kuten yhteystietoja tai kuvia, ei jaeta edelleen ryhmän ulkopuolelle.

** Täytetään vain, jos toiminta sisältää ruokailuja

*** Täytetään vain, jos kyseessä on retki tai leiri tai muu pitkäkestoinen tapahtuma

Lisätiedot:

Yhteystiedot saa säilyttää seurakunnan lapsityöstä tiedottamiseen

Paikka ja päiväys, vanhemman tai huoltajan allekirjoitus ja nimen selvennys