

Salon seurakunta

Leirin osallistujakortti

Salon seurakunnan Kesä-Angela 1 ripari Kesä-Angelan leirikeskuksesta 5-11.6.2019

Nuoren nimi: _____ Kutsumanimi: _____

Osoite: _____

Henkilötunnus: _____ puh. numero: _____

Nuoren sähköpostiosoite _____

Allergiat, ruokavaliorajoitukset, lääkkeet ja lääkeaineallergiat ja muut huomioon otavat seikat:

Vanhempien/hoitajien nimet ja puhelinnumerot leirin aikana:

Nuoreni saa uida valvotusti: *Kyllä Ei*

Nuoreni uimataito on: *Hyvä Kohtuullinen Heikko Ei osaa uida*

Nuoreni saa osallistua kirkkovenesoutuun: *Kyllä Ei*

Leirillä otettuja kuvia tai videoita, joissa nuori näkyy, saa käyttää Salon seurakunnan sosiaalisessa mediassa ja Seurakuntasanomissa: *Kyllä Ei*

Allekirjoituksilla sitoudumme noudattamaan riparin leirillä sovittuja sääntöjä ja ohjelmaa.

____. ____ 2019

Leiriläisen allekirjoitus

Vanhemman/Huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys

Tiedot kerätään vain kyseessä olevan leirin tarpeisiin.

Tietoja säilytetään ja käsitellään tietosuojalain mukaisesti ja osallistujakortit hävitetään leirin jälkeen.

Tiedot tulevat vain leirin vastuussa olevien ohjaajien tietoon.