**ESITIETOLOMAKE Hyvät lapsen vanhemmat/huoltajat! Tällä lomakkeella voitte ilmoittaa lapsenne Hämeenlinnan Helluntaiseurakunnan järjestämään tapahtumaan tai toimintaan. Tarvitsemme tiedot osallistujan hyvinvoinnin ja turvallisen toiminnan varmistamiseksi. Tiedot ovat luottamuksellisia, ja käsittelemme niitä henkilötietolain (523/1999) 10:nen pykälän sekä Euroopan tietosuoja-asetuksen (EU 2016/679) edellyttämällä tavalla. Tietoja ei luovuteta ulkopuolisille. Kaikki toimijamme ovat vaitiolovelvollisia, ja tiedot säilytetään huolellisesti lain edellyttämällä tavalla. Ne säilytetään vastaavaa toimintaa varten vain, mikäli lomakkeen kyseinen kohta on rastitettu. Muussa tapauksessa ne hävitetään tapahtuman tai toimintakauden päätyttyä.**

|  |  |
| --- | --- |
| Kerho/leiri/toiminta, johon lapsi ilmoitetaan  **Lastenleiri 2021 “Salaperäinen pako”** | Ajankohta  **17. –20.6.2021** |
| Osallistujan nimi | Syntymäaika |
| Osoite | Puhelinnumero |
| Sähköposti (ei pakollinen) | Saa liittää toiminnan  WhatsApp-ryhmään |
| **Vanhemman/vanhempien/huoltajan yhteystiedot** |  |
| Nimi | Vastuusuhde |
| Katuosoite (jos eri kuin osallistujan) | Postitoimipaikka |
| Sähköposti | Puhelin |
| Nimi | Vastuusuhde |
| Katuosoite (jos eri kuin osallistujan) | Postitoimipaikka |
| Sähköposti | Puhelin |
| Lapsella ei ole sairauksia eikä lääkkeitä.  Lapsen sairaudet ja säännöllinen lääkitys: | |
| Lapsi hoitaa lääkityksen itse. Lapsi tarvitsee lääkkeiden ottamiseen aikuisen apua. | |
| Lapsen mahdolliset allergiat, liikuntarajoitteet tai muut osallistumisrajoitteet: | |
| Lapsella on lupa osallistua seuraaviin erityisaktiviteetteihin, jos niitä on toiminnassa tarjolla:  Uinti Keilaus Ratsastus Maastoajo (mönkijä tai mopo)  Köysitoiminta (kiipeily) Melonta/soutu  Muu, mikä: | |
| Lapsi saa yöpyä. Lasta saa kuljettaa muukin kuin huoltaja.  Lasta saa kuvata/videokuvata ja hän saa näkyä seurakuntamme julkaisuissa/netissä. | |
| Lapsen uimataito: ei osaa uida 5-20m hyvä | |
| Lisätiedot:  Tässä lomakkeessa esiintyvät tiedot saa säilyttää vastaavaa tulevaa toimintaa varten. | |
| Paikka ja päiväys, vanhemman/huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys:  ­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_/\_\_\_\_ 20\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |