HENKILÖTIETOLOMAKE– KANSAN RAAMATTUSEURA – tietojen käsittelyssä noudatetaan henkilötietolakia Sukunimi: Etunimet: Sotu:

Huoltajan yhteystiedot leirin aikana: (Yli 18- vuotiailla ICE -henkilön yhteystiedot)

Erityisruokavalio:

Allergiat:

❑ Leiriläisellä on allergialääkitys, jota hän osaa hoitaa itse. ❑ Leiriläinen hoitaa allergialääkityksen yhdessä henkilökunnan kanssa.

Reseptivapaiden lääkkeiden antaminen tarvittaessa sekä sairaudet ja lääkitys, joista leirin vetäjien on hyvä olla tietoisia:

❑ Leiriläiselle EI saa antaa reseptivapaata lääkettä. ❑ Leiriläinen osaa hoitaa sairautensa lääkityksen itse. ❑ Leiriläinen hoitaa lääkityksen yhdessä henkilökunnan kanssa.

Sairauden hoito-ohjeet normaalissa ja akuuttitilassa:

❑ Leiriläinen osaa arvioida sairauden tilaa itse ja kertoa siitä tarvittaessa. ❑ Leiriläinen tarvitsee apua sairauden tarkkailussa.

Valokuvaus: ❑ EI: Leirillä otettuja kuvia, joissa nuori on mukana, ei saa käyttää KRS:n julkaisuissa (esim. nuorisotyön some, esitteet, videot ja nettisivut).

Muita leiriläisen hyvinvointiin tai turvallisuuteen vaikuttavia tekijöitä tai terveisiä leirin vetäjille:

AIka ja paikka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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