

HENKILÖTIETOLOMAKE KAIROSLEIRI 2018– KANSAN RAAMATTUSEURA – tietojen käsittelyssä noudatetaan henkilötietolakia		
Sukunimi:	Etunimet:	Sotu:
Huoltajan yhteystiedot leirin aikana:		
Erityisruokavalio:	Allergiat:	
	<input type="checkbox"/> Leiriläisellä on allergialääkitys, jota hän osaa hoitaa itse. <input type="checkbox"/> Leiriläinen hoitaa allergialääkityksen yhdessä henkilökunnan kanssa.	
Sairaudet ja lääkitys, joista leirin vetäjien on hyvä olla tietoisia:	Sairauden hoito-ohjeet normaalissa ja akuuttitilassa:	
<input type="checkbox"/> Leiriläinen osaa hoitaa lääkityksen itse. <input type="checkbox"/> Leiriläinen hoitaa lääkityksen yhdessä henkilökunnan kanssa. <input type="checkbox"/> KYLLÄ , Leiriläiselle saa antaa reseptivapaata lääkettä (esim. burana, strepsils)	<input type="checkbox"/> Leiriläinen osaa arvioida sairauden tilaa itse ja kertoa siitä tarvittaessa. <input type="checkbox"/> Leiriläinen tarvitsee apua sairauden tarkkailussa.	
Valokuvaus:		
<input type="checkbox"/> KYLLÄ , Leirillä otettuja kuvia, joissa nuori on mukana, saa käyttää KRS:n julkaisuissa (esim. nuorisotyön esitteet, videot, nettisivut ja some).		
Muita leiriläisen hyvinvointiin tai turvallisuuteen vaikuttavia tekijöitä tai terveisiä leirin vetäjille:		
Alka ja paikka: _____		
Leiriläisen allekirjoitus: _____		Huoltajan allekirjoitus: _____

Voit jatkaa tekstiä tarvittaessa kääntöpuolelle.