

HENKILÖKORTTI – OSALLISTUJA

Toimintaviikonloppu Taalintehdas 2026
11.-12.04.2026

Tämä lomake tulee täyttää jokaisesta osallistujasta. HUOM! Merkitse erityisruokavaliot (esim. allergiat, laktoosi- tai maitoallergia), allergiat ja lääkitys huolellisesti.

Henkilökortti säilytetään palokunnan vastuuhenkilöllä tapahtuman ajan.

OSALLISTUJAN TIEDOT

Nimi:		Matk.puh.	
Syntymäaika:			
Palokunta:			

ALLERGIAT

Ruoka- aineallergiat:			
ruokavaliot:			
	<input type="checkbox"/> Laktoosi-intoleranssi, -->	<input type="checkbox"/> Vähälaktoosinen tai	<input type="checkbox"/> Laktoositon
Lääkkeet:			

SÄÄNNÖLLESTI KÄYTETTÄVÄT LÄÄKKEET

Tapahtumaan osallistuvan tulee tuoda mukanaan tarvitsemansa lääkkeet.

LISÄTIEDOT / MUUTA HUOMIOITAVAA (esim. diabetes, dysleksia tms.)

Huom! Tietoja ei tallenneta mihinkään, eikä ne ole muiden osallistujien saatavilla – vain tapahtuman johdon käyttöön mahdollisissa ongelmatilanteissa.

HUOLTAJAN HYVÄKSYNTÄ (koskee kaikkia alle 18-vuotiaita)

Vakuutan, että olen lukenut ohjeet, yllä olevat tiedot ovat oikein ja hyväksyn, että nuori saa osallistua tapahtumaan: **Toimintaviikonloppu Korpo 11.-12.04.2026**

Huoltajan allekirjoitus:			
Nimen selvennys:			
Yhteystiedot tapahtuman aikana:	Puhelin:		Matk.puh.
	Osoite:		
	Postinro ja toimipaikka		

_____ kyllä
_____ ei

annan huoltajana luvan valokuvata nuoren ja julkaista kuvia järjestäjän verkkosivuilla, Facebookissa ja muussa mediassa (esim. Yle, Åbo Underrättelser)
