

PERSONKORT DELTAGARE

Actionveckoslut Korpo 2026
11.-12.04.2026

Denna blankett skall ifyllas för varje deltagare. OBSERVERA specialdieter (t.ex. pga. allergi, hyla eller mjölkallergi), allergier samt medicinering. Blanketten skall vara noggrant i fylld.

Personkortet skall sparas och finnas hos brandkårens ansvarsperson under evenemanget.

PERSONUPPGIFTER

Namn:		Mobiltel:	
Födelseid:			
Brandkår:			

ALLERGIER

Matvaror:			
Specialdieter:	<input type="checkbox"/> Laktosintolerans, --> <input type="checkbox"/> Låglaktos eller <input type="checkbox"/> Laktosfri		
Mediciner:			

MEDICINER SOM DELTAGAREN ANVÄNDER REGELBUNDET

Evenemangsdeltagaren bör själv ha den medicin med sig som han/hon behöver under evenemanget

TILLÄGGSUPPGIFTER/ÖVRIGT VIKTIGT (t.ex. diabetes eller dyslexi osv.)

Uppgifterna lagras inte någonstans och är inte tillgängliga för övriga evenemangsdeltagarna utan endas till hjälp för ledningen att kunna lättare handla rätt vid problemsituationer.

MÅLSMANS GODKÄNNANDE (gäller alla personer under 18 år)

Jag bekräftar att jag läst igenom anvisningarna, ovanstående uppgifter är riktiga samt godkänner att ungdomen får delta i: **Actionveckoslut Korpo 11.-12.04.2026**

Målsmans underskrift:			
Namnförtydligande:			
Kontaktuppgifter hem under evenemanget:	Telefon:		Mobiltel.
	Gatuadress:		
	Postnummer och ort:		

____ ja | Som vårdnadshavare tillåter jag att ungdomen får fotograferas och publiceras på
____ nej | arrangörens webbplats, facebook och övriga medier som t.ex. Yle och Åbo underrättelser.