



Suurlaager SEIKLUSRATAS

08.-15.07.2017 Tagametsas

ISIKLIK REGISTREERIMISLEHT-TERVISEANKEET

Paberil ankeeti esitades
kleebi siia oma foto.
Sobivad kõik pigid,
kus osaleja nägu
on selgelt nähtav ja isik äratuntav.
Digitaalselt esitades
lisa palun foto digiallkirjastamisel
konteineri/ümbriku sisse.

Nimi:	
E-post/telefon:	
Vanus (laagri ajal):	Sünniaeg/isikukood:
Osaleja registreeritud elukoht Tallinna linnas:	<input type="checkbox"/> JAH <input type="checkbox"/> EI
Üksus:	
Üksuse juht laagris (nimi, kontakt):	
Roll laagris:	
<input type="checkbox"/> Osaleja (vanus 6-18)	
<input type="checkbox"/> Üksuse/grupi juht/abijuht	
<input type="checkbox"/> IST/vabatahtlik (International Service Team, vanus 18+)	
<input type="checkbox"/> Staabi/korraldusmeeskonna liige	
<input type="checkbox"/> Juhi/korraldusmeeskonna liikme laps (vanus 0-6)	
Laagris osalemise aeg:	
<input type="checkbox"/> L 08.07 <input type="checkbox"/> P 09.07 <input type="checkbox"/> E 10.07 <input type="checkbox"/> T 11.07 <input type="checkbox"/> K 12.07 <input type="checkbox"/> N 13.07 <input type="checkbox"/> R 14.07 <input type="checkbox"/> L 15.07	
<input type="checkbox"/> Eellaagris (05.-07.07.2017) Saabumise päev/kellaeg:	
<input type="checkbox"/> Järellaagris (16.-18.07.2017) Lahkumise päev/kellaeg:	

Lapsevanema/eestkostja/pereliikme kontaktandmed (palume märkida kindlasti kahe inimese andmed):	
Nimi:	Telefon:
Nimi:	Telefon:

Kas oled allergiline mõnele toiduainele, ravimile, putukahammustusele vm? Kui <input type="checkbox"/> JAH, siis millele oled allergiline ja mis ravimeid oled seetõttu kasutanud.
Laagri programmis on ujumine, matkamine, kanuusõit jpm. Kas põed kroonilisi haigusi vms, mis võiksid takistada täielikku osavõttu laagri programmist? Kui <input type="checkbox"/> JAH, siis palun selgita.
Kas kasutad regulaarselt mingisuguseid ravimeid? Kui <input type="checkbox"/> JAH, palun nimeta milliseid.
Kui vajad erimenüüd, märgi palun oma vajadus: <input type="checkbox"/> Laktoosivaba <input type="checkbox"/> Gluteenivaba <input type="checkbox"/> Taimetoit

OSALEJA NÕUSOLEK: Kinnitan eelpool toodud andmete õigsust. Olen nõus suurlaagris osalemise ning eelpool toodud andmete käitlemisega vastavalt kehtivale isikuandmete kaitse seadusele. Turvalisuse ja korra tagamiseks kohustun laagris olles täitma laagri juhtkonna või vastavat volitust omavate isikute poolt antavaid juhiseid ja korraldusi ning igapäevaselt laagri reegleid. Kinnitan, et ei võta laagrisse kaasa ja ei tarbi kohapeal alkohoolseid ega narkootilisi aineid. Nõustun korraldajate poolt laagris tehtavate piltide ning videomaterjali avaldamisega ESÜ kommunikatsioonivahendites ja kolmandate isikute teabevahendites.	
Kuupäev:	Osaleja NIMI ja allkiri:
LAPSEVANEMA/EESTKOSTJA NÕUSOLEK (vajalik alla 18-aastase osaleja puhul): Kinnitan eelpool toodud andmete õigsust. Lapsevanemana/eestkostjana olen nõus lapse suurlaagris osalemise ning eelpool toodud andmete käitlemisega vastavalt kehtivale isikuandmete kaitse seadusele. Nõustun korraldajate poolt laagris tehtavate piltide ning videomaterjali avaldamisega ESÜ kommunikatsioonivahendites ja kolmandate isikute teabevahendites.	
Kuupäev:	Lapsevanema/eestkostja NIMI ja allkiri: