

Kankaanpään ev.lut seurakunta

HUOLTAJAN SITOUMUS ALAIKÄISELLE RETKEILIJÄLLE

Retken nimi ja ajankohta _____ .____.____.2019

Osallistujan nimi _____ ja puhelin _____

Huoltajan nimi _____ ja yhteystiedot
retken aikana (puhelin) _____

Sairaus / allergia tms. asia, joka vetäjän on hyvä tietää retken aikana _____

Nuori on retkellä mukana huoltajansa suostumuksella. Omilla allekirjoituksillaan retkeläinen ja huoltaja vakuuttavat, että nuori kykenee osallistumaan ja toimimaan retkiolosuhteissa mahdollisista omista rajoitteistaan huolimatta ja pystyy ja haluaa noudattaa yhteisiä retkisääntöjä.

Muuta huomioitavaa _____

Lomake on luottamuksellinen ja hävitetään retken jälkeen. Henkilötietojen käsittely perustuu Tietosuojaselosteeseen (http://www.mercypeople.fi/info/tietosuoja_seloste/) Olen lukenut ja ymmärtänyt tietoturvakisterin ylläpidon. KYLLÄ

Paikka ja aika _____ / _____ 2019

Retkelle lähtijän allekirjoitus _____

Huoltajan allekirjoitus _____