



Katariinan-  
seurakunta

Luottamuksellinen

# Isoskoulutuksen turvallisuuslomake

Käytähän täyttämiseen kuulakärkikynää

Nimi

Syntymäaika

Osoite

Puhelinnumero

Sähköpostiosoite

Minut saa liittää seurakunnan nuorisotyön WhatsApp-ryhmään

kyllä

ei

Huoltajan nimi

Huoltajan puhelinnumero

Huoltajan sähköpostiosoite

Ruokavaliot /

ruoka-aineallergiat

Muut allergiat (eläimet,

lääkeaineet yms.)

Terveysten liittyvät asiat joilla  
on vaikutusta isoskoulutukseen

ja / tai leiritoimintaan

(säännöllinen lääkitys,

oppimisvaikeudet jne.)

kyllä ei

Minusta saa tehdä  
seurakunnan toimintaan  
liittyen

radiohaastattelun

TV-jutun

Lehtijutun

  
  
  
  

Minusta otettuja kuvia ja  
videoita saa julkaista  
seurakunnan

Sosiaalisessa mediassa

Verkkosivuilla

Painotuotteissa kuten esitteet ja julisteet

  
  
  
  

Seurakunnan toiminnassa  
tekemiäni teoksia  
(piirustukset, valokuvat yms.)  
saa käyttää seurakunnan

Sosiaalisessa mediassa

Verkkosivuilla

Painotuotteissa kuten esitteet ja julisteet

  
  
  
  

Minulle saa tarvittaessa antaa reseptivapaita lääkkeitä  
(esim. särky- ja allergialääkkeet)

Saan osallistua ohjattuun seikkailutoimintaan (kuten korikiipeily, melonta..)

Osaan uida

Mitä muuta seurakunnan työntekijöiden olisi hyvä tietää?

  
  
  

Vakuutan antamani tiedot oikeiksi.

Aika ja paikka

Nuoren allekirjoitus

Huoltajan allekirjoitus

Huoltajan nimenselvennys