

Nuorisotoimien jäsenkortti

1.8.2018–31.7.2019

TOIMIJAT:



Kauniaisten kaupunki
Grankulla stad

NUOREN TIEDOT:

Sukunimi:

Etunimet:

Kutsumanimi:

Lähiosoite:

Postinumero:

Postitoimipaikka:

Puhelin:

Syntymäaika:

Sähköposti:

Äidinkieli:

Koulu ja luokka:

Minuun saa ottaa yhteyttä nuorisotoimien ajankohtaisista asioista (esim. tapahtumat / harrastukset):

sähköpostilla

kirjeitse

tekstiviestillä

HUOLTAJAN TIEDOT (alle 18-vuotiaan nuoren huoltaja täyttää):

Sukunimi:

Etunimet:

Lähiosoite:

Postinumero:

Postitoimipaikka:

Puhelin:

Sähköposti:

Nuorisotoimet haluavat kehittää monikulttuurista tiedottamistaan nuorten vanhemmille. Mitä kieltä puhutte kotona?

suomi

ruotsi

venäjä

somali

viro

englanti

arabia

muu, mikä: _____

Minuun saa ottaa yhteyttä nuorisotoimien ajankohtaisista asioista (esim. tapahtumat / harrastukset):

sähköpostilla

kirjeitse

tekstiviestillä

Whatsappilla

Haluaisin toimia aikuisena vapaaehtoisena nuorisotalon toiminnassa

kyllä

ei

Allekirjoitus (alle 18-vuotiaalta huoltajan allekirjoitus)

Täytetty lomake palautetaan allekirjoitettuna nuorisotalolle. Jäsenkortti on ilmainen. Jäsentiedoilla pyrimme kehittämään toimintaamme. Emme luovuta tietojanne eteenpäin.

KUVAUSLUPA

Valokuvaamme ja videoimme ajoittain toimintaamme ja nuoria viestintää varten. Kuvia käytetään nuorisotoimien julkaisuissa (esim. sosiaalisessa mediassa, nettisivuilla, esitteissä). 15 vuotta täyttänyt saa itse päättää kuvausluvan antamisesta.

Kuvaani saa käyttää asuinpaikkani viestinnässä (15 vuotta täyttänyt täyttää)

kyllä

ei

Lapseni kuvaa saa käyttää lapsen asuinpaikkain viestinnässä (alle 15-vuotiaan huoltaja täyttää)

kyllä

ei

15 vuotta täyttäneen nuoren tai huoltajan allekirjoitus

NUORISOTYÖNTEKIJÄ TÄYTTÄÄ

Päivämäärä:

Jäsenkortin numero:

Nuorisotila: