

ANMÄLAN TILL JAMBOREE17

ANMÄLAN TILL JAMBOREE17 FÖR
DIREKTANSLUTEN MEDLEM I SCOUTERNA

Den 5-12 augusti beger vi oss till Kristianstad för att vara med på Scouternas stora sommarläger Jamboree17. På Jamboree17 träffas 20000 andra barn och unga. Vi kommer göra massa kul, såsom bada, klättra, gå på lägerbål och laga god mat. Tillsammans skapar vi och alla andra äventyr, vi utmanar oss själva och lär känna nya kompisar. **Den här blanketten lämnas till en ansvarig vuxen/ledare i din scoutkår/förening, förutsatt att scoutkåren/föreningen aktivt deltar på Jamboree17. Funktionärer, alltså ej medföljande vuxna/ledare, anmäler sig individuellt på jamboree.se/anmalan. Medföljande vuxna och ledare anmäler sig tillsammans med sin scoutkår.**

Kostnad för deltagare och vuxna som åker med oss:



JAG VILL ÅKA MED!



HELA VECKAN
(5-12/8 2017)



HALVA VECKAN
(9-12/8 2017)



EN DAG (7, 8, 9, 10
ELLER 11/8 2017)

FÖRNAMN*

EFTERNAMN*

UNDERSKRIFT*

MÅLSMANS UNDERSKRIFT (FÖR DELTAGARE UNDER 18)*

NAMNFÖRTYDLIGANDE

*Obligatoriska uppgifter

NAMNFÖRTYDLIGANDE

PERSONUPPGIFTSBEHANDLING FÖR JAMBOREE17

Scouterna (organisationsnummer 802006-2942) och din scoutkår behöver vissa uppgifter av dig om du väljer att anmäla dig till Jamboree17. Vi vill behandla personuppgifter om dig för att kunna ge en trygg, säker, och praktisk jamboreeupplevelse för dig och alla andra deltagare. Jamboreeorganisationen består av anställda och ideellt engagerade i Scouterna, som har uppdrag som rör Jamboree17. De i jamboreeorganisationen som tar del av dina anmälningsuppgifter får utbildning och instruktioner kring hur de ska hanteras enligt nedan.

Om du redan är medlem i Scouterna kan det hända att du i samband med det har godkänt att vi behandlar vissa personuppgifter. Det samtycket påverkas inte av din anmälan till Jamboree17.

De uppgifter om dig som behövs för att Scouterna ska kunna genomföra Jamboree17 kommer att vidarebefordras från scoutkåren till Scouterna. Scouterna hanterar uppgifterna enligt beskrivningen nedan. De uppgifter som delas med Scouterna är:

Namn och personnummer: Används för att identifiera vilka som deltagit i Jamboree17. Vi sparar dessa uppgifter i tio år. Dessa uppgifter kan komma att delas med vårt försäkringsbolag Svedea (<https://www.svedea.se>, organisationsnummer 556786-1678).

Telefonnummer, postadress, och epostadress: De här uppgifterna behöver vi för att kunna kontakta dig med information innan och efter Jamboree17. Vi sparar uppgifterna i upp till ett år efter Jamboree17.

Matpreferenser och allergier: Vi behöver veta vad du vill och kan äta för att kunna köpa in, laga, och servera rätt mat. Informationen delas endast med de i jamboreeorganisationen som arbetar med matplanering och mathantering, och hanteras så ofta som möjligt i anonymiserad form. Uppgifterna sparas i upp till ett år efter Jamboree17.

Medicinsk information: Vi frågar dig om ditt hälsotillstånd för att ha möjlighet att anpassa din jamboreeupplevelse så att den blir trygg, säker, och rolig. Vi delar inte informationen med någon utanför jamboreeorganisationen, och endast de individer som har direkt behov av informationen för att planera eller utföra uppgifter som behövs för att göra din jamboreeupplevelse så bra som möjligt kommer att få tillgång till dem. Uppgifterna sparas i upp till ett år efter Jamboree17.

Övrig tillgänglighetsinformation: Om du väljer att ge oss uppgifter i rutan "övrig tillgänglighetsinformation" i samband med anmälan, kommer vi att spara dem i upp till ett år. Uppgifterna används av jamboreeorganisationen för att anpassa din jamboreeupplevelse utifrån dina behov.

För att anmäla dig och delta i Jamboree17 behöver du samtycka till (godkänna) att vi behandlar dina personuppgifter enligt beskrivningen ovan. Du har enligt personuppgiftslagen rätt till att gratis en gång per kalenderår få veta vilka personuppgifter om dig vi behandlar och hur vi behandlar dem, om du begär det skriftligt och själv skriver under ansökan. Du har också rätt till att när som helst begära att vi rättar uppgifter vi behandlar om dig.

För att kontakta oss med frågor om dina personuppgifter eller annat: Scouterna, Box 42034, 126 12 Stockholm

Mail: jamboree17@scouterna.se. Telefon: 08-568 432 00.

Jag samtycker till att Scouterna behandlar personuppgifter om mig i enlighet med ovanstående beskrivning:

UNDERSKRIFT*

MÅLSMANS UNDERSKRIFT (FÖR DELTAGARE UNDER 15)*

HÄLSOKORT

NAMN:	FÖDELSEDATUM:
-------	---------------

MATPREFERENSER

Dessa kostpreferenser är de vi kan tillgodose utöver specialkost av medicinska skäl. Ange allergier och andra medicinska kostbehov nedan. Har du medicinska behov som inte anges nedan, kontakta din scoutkår som kan maila jamboree17@scouterna.se för vidare kontakt.

<input type="checkbox"/> VEGANSK KOST	<input type="checkbox"/> LAKTO-OVOVEGETARISK KOST (EJ KÖTT, FÄGEL, FISKSALDJUR, MEN ÄGG OCH MJÖLK)
<input type="checkbox"/> INGA ANIMALIER (EJ ÄGG, MJÖLK)	<input type="checkbox"/> HALAL
<input type="checkbox"/> VEGETARISK KOST	<input type="checkbox"/> KOSHER

FÖDOÄMNESALLERGIER

Obs! Meddela kåren om någon allergi är luftburen. Scoutkåren måste ange det som medicinskt behov i kåranmälan.

<input type="checkbox"/> LAKTOS	<input type="checkbox"/> TOMAT	<input type="checkbox"/> STENFRUKT	<input type="checkbox"/> RÖDA FÄRGÄMNER
<input type="checkbox"/> MJÖLKPROTEIN	<input type="checkbox"/> CITRUS	<input type="checkbox"/> BALJVÄXTER	<input type="checkbox"/> LÖK
<input type="checkbox"/> GLUTEN	<input type="checkbox"/> ÄGG	<input type="checkbox"/> FISK/SKALDJUR	<input type="checkbox"/> NÖTTER, NÄMLIGEN:

Övrigt om allergier, ange här om du har en annan allergi eller om någon allergi är luftburen.

SJUKDOMAR OCH MEDICINSK INFORMATION

Informationen kommer att anonymiseras och delas med sjukvårdsfunktionen för att bättre kunna förbereda utifrån de behov som finns på jamboreen. Information som kan knytas till en specifik person är endast tillgänglig för sjukvårdsfunktionärer och kommer endast att nyttjas om deltagaren begär vård. Om du har en luftburen allergi, t.ex. nötallergi, är det viktigt att du anger den här för att sjukvården ska vara förberedd.

JAG BEHÖVER KYLFÖRVARING AV MEDICIN JAG BEHÖVER ELEKTRICITET AV MEDICINSKA SKÄL JAG ÄR I BEHOV AV SPECIALTRANSPORT PÅ JAMBOREEOMRÅDET

Skriv eventuella sjukdomar eller annan medicinsk information som är viktig för ditt deltagande på Jamboree17.

ÖVRIGA BEHOV

KONTAKTUPPGIFTER TILL ANHÖRIGA Vi kommer endast att använda kontaktuppgifterna om du drabbas av en allvarlig olycka eller sjukdom.

Relation	Namn
Telefonnummer	
E-postadress	

BETALNING OCH VILLKOR

Grupper/scoutkårer faktureras gemensamt för hela sin anmälan vid ett tillfälle. Det är gruppen/scoutkåren som ansvarar för betalning gentemot Scouterna. Du som individ kommer därför få faktura eller betalavi från den scoutkår eller förening du åker med. Fullständiga anmälningsvillkor kan du läsa på www.jamboree.se/anmalan.