

# HAKEMUS, hakijan/hakijoiden taustatiedot



Pelastakaa Lapset

- LOMAKODIKSI  
 TUKIPERHEEKSI  
 LOMA- JA TUKIPERHEEKSI

<b>Hakijan nimi</b>		<b>Henkilötunnus</b>	
<b>Puhelin</b>	<b>Ammatti</b>	<b>Työpaikka</b>	<input type="checkbox"/> työtön
<b>Siviilisäätty</b> <input type="checkbox"/> avioliitto <input type="checkbox"/> avoliitto <input type="checkbox"/> leski <input type="checkbox"/> eronnut <input type="checkbox"/> rekisteröity parisuhde <input type="checkbox"/> naimaton		<b>Kirjoilla</b> <input type="checkbox"/> ev.lut.srk. <input type="checkbox"/> väestörekisteri <input type="checkbox"/> muu srk., mikä _____	
<b>Hakijan nimi</b>		<b>Henkilötunnus</b>	
<b>Puhelin</b>	<b>Ammatti</b>	<b>Työpaikka</b>	<input type="checkbox"/> työtön
<b>Siviilisäätty</b> <input type="checkbox"/> avioliitto <input type="checkbox"/> avoliitto <input type="checkbox"/> leski <input type="checkbox"/> eronnut <input type="checkbox"/> rekisteröity parisuhde <input type="checkbox"/> naimaton		<b>Kirjoilla</b> <input type="checkbox"/> ev.lut.srk. <input type="checkbox"/> väestörekisteri <input type="checkbox"/> muu srk., mikä _____	
<b>Lähiosoite</b>	<b>Postinumero</b>	<b>Postitoimipaikka</b>	<b>Kotikunta</b>
<b>Sähköpostiosoitteet</b>			
<b>Tilitiedot</b> (kulukorvausten maksua varten) BIC/SWIFT _____ IBAN _____			
<b>Kotona asuvat lapset</b> (nimi ja syntymäaika)			
<b>Muut kodissa asuvat henkilöt</b> (nimi ja syntymäaika)			
<b>Perheenjäsenten terveydentila</b> (Kuvaile mahdollisia sairauksia, jaksamista, mielenterveyttä ja allergioita)			
<b>Tupakoidaanko kodissanne sisätiloissa</b> <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei			
<b>Paljonko perheessänne käytetään päihteitä</b>			
<b>Onko teidät tuomittu rikoksesta, milloin ja miksi</b>			
<b>Uskonnon merkitys perhe-elämässänne</b>			
<b>Kuvaillkaa kotianne ja pihapiiriänne / ympäristöänne</b>			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
<b>Asunto</b> Huoneiden lukumäärä _____ Asunnon kokonaispinta-ala _____ m <sup>2</sup>			
<b>Kerro, mitä eläimiä teillä on sisä- ja/tai ulkotiloissa</b>			

<b>LOMAKOTI</b>			
Ajalla _____			
Toiveemme lapsista	ikä _____	sukupuoli _____	lukumäärä _____
<b>TUKIPERHE</b>			
Toiveemme lapsista			
ikä _____	sukupuoli _____	lukumäärä _____	
<b>Onko perheessänne hoidossa tai lomalla muita lapsia tai aikuisia</b> <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei			
Lukumäärä _____	Ajankohta _____		
<b>Voitteko ottaa luoksenne lapsen, jolla on erityishoidon tarvetta (esim. kastelua, levottomuutta) tai jokin sairaus (allergia, diabetes, lääkitys tms.)</b>			
.....			
.....			
<b>Kuljetus tukiperheen/lomakodin ja lapsen kodin välillä</b>			
<input type="checkbox"/> Pystymme kuljettamaan lapsia.		<input type="checkbox"/> Emme pysty kuljettamaan lapsia.	
<b>Lisätietoja</b>			
.....			
.....			
.....			

Pelastakaa Lasten sosiaalityöntekijät saavat pyytää kotikuntamme sosiaalitoimen lausunnon perheemme sopivuudesta loma- ja/tai tukiperheeksi.

Lomakodin/tukiperheen vanhempina olemme tietoisia siitä, että meitä sitoo SHAL 15§:ssä säädetty vaihtolovelvollisuus ja lupaamme olla puhumatta meille mahdollisesti sijoitettavien lasten ja heidän perheidensä asioista ulkopuolisille ihmisille. Olemme tietoisia siitä, että vaihtolovelvollisuus sitoo meitä vielä senkin jälkeen, kun toimeksianto on päättynyt.

Nämä tiedot antaessani olen samalla antanut Pelastakaa Lapset ry:lle luvan käsitellä myös erityisiin henkilötietoryhmiin kuuluvia henkilötietojani (EU:n tietosuojasetus 9 artikla ja soveltuvalta osin tietosuojalaki 6.1 § 5 kohta).

Tämän lomakkeen täyttämällä hyväksyn, että antamani tietoja kerätään ja käsitellään Pelastakaa Lasten lomakoti-, tukiperhe-, tukihenkilö-, sporttikummi-, perhekaveri ja lasten yhteisöllisen ryhmätoiminnan rekisterissä (lisätietoa rekisteristä: [www.pelastakaalapset.fi/tietoa-meista/tietosuojaselosteet/](http://www.pelastakaalapset.fi/tietoa-meista/tietosuojaselosteet/)). Rekisteriä koskevista päätöksistä vastaa kunnan ostopalvelu-tilanteissa ao. kunta ja muissa tilanteissa Pelastakaa Lapset ry. Rekisteritietoja käytetään vain siinä tarkoituksessa, missä ne on järjestölle luovutettu, jollei asiakkaan yksilöidystä kirjallisesta suostumuksesta tai lainsäädännöstä muuta johdu.

Paikka ja aika

Allekirjoitus

Allekirjoitus

Haluan liittyä jäseneksi asuinpaikkakuntaani lähinnä olevaan Pelastakaa Lasten paikallisyhdistykseen. Jäsenyys on kannanotto ja konkreettinen teko lasten oikeuksien puolesta. Jäsenenä saat Pelastakaa Lapset -lehden vuosikerran. Lisäksi voit osallistua ja vaikuttaa oman yhdistyksesi tai koko järjestön toimintaan ja päätöksentekoon.

Vuosijäsenmaksumme on paikallisyhdistyksestä riippuen keskimäärin 27 €, alle 29-vuotiaat maksavat nuorisojäsenmaksua. Jäsentiedot kerätään asianomaisen Pelastakaa Lasten paikallisyhdistyksen jäsenrekisteriin, jota ylläpidetään Pelastakaa Lapset -järjestössä ja tietoja käsitellään siellä. Lisätietoja rekisteristä ja rekisteröidyn oikeuksista: [www.pelastakaalapset.fi/asiakasrekisteri](http://www.pelastakaalapset.fi/asiakasrekisteri)

**ETELÄ-SUOMEN  
ALUETOIMISTO**  
PL 95  
00601 HELSINKI  
Puh. 010 843 5000

**KESKI-SUOMEN  
ALUETOIMISTO**  
Kauppakatu 32  
40100 JYVÄSKYLÄ  
Puh. 010 843 5160

**ITÄ-SUOMEN  
ALUETOIMISTO**  
Länsikatu 15 Rakennus 4A  
80110 JOENSUU  
Puh. 010 843 5180

**POHJOIS-SUOMEN  
ALUETOIMISTO**  
Isokatu 47  
90100 OULU  
Puh. 010 843 5120

**LÄNSI-SUOMEN  
ALUETOIMISTO**  
Hallituskatu 8 B 3. krs.  
33200 Tampere  
Puh. 010 843 5140

**Turun toimipiste**  
Käsityöläiskatu 4 A  
20100 Turku

**Seinäjoen toimipiste**  
Kalevankatu 6-8 B 9  
60100 Seinäjoki

**Kuopion toimipiste**  
Suokatu 36 B 36  
70100 Kuopio

**Lapin toimipiste**  
Rovakatu 23  
96200 Rovaniemi