

**Tilmelding til SSOP’s Camp for børn og unge i veteranfamilier 2021**

*Skemaet kan udfyldes elektronisk eller printes ud og udfyldes med kuglepen. Hvis du udfylder skemaet elektronisk, skal du huske at gemme det, inden du udskriver og sender til os. Hvis du har problemer med at skrive i det angivne felt, så klik ved siden af feltet.*

**Deltageroplysninger:**CPR nr. på deltager: Angiv CPR nr.

Deltager navn: Angiv navn på deltager

Adresse: Angiv adresse

Postnr.: Angiv postnr. By:Angiv by

Da vi skal kunne invitere deltagerne til en lukket Facebook gruppe inden campen, bedes følgende opgivet for deltagerne:

Tlf.nr.: Angiv telefonnr. .

E-mail: Angiv e-mail

**Oplysninger om forælder/værge:**Forælders/værges navn: Angiv navn på forælder/værge

Adresse: Angiv adresse

Post nr.: Angiv postnr. By: Angiv by

Tlf.nr. Angiv telefonnr. .

E-mail: Angiv e-mail

Forælders/værges navn: Angiv navn på forælder/værge

Adresse: Angiv adresse

Post nr.: Angiv postnr. By: Angiv by

Tlf.nr. Angiv telefonnr. .

E-mail: Angiv e-mail

**Kontaktpersoner mens campen finder sted, hvis andre end ovenstående:**

Kontaktperson under campen: Angiv navn

Tlf.nr.: Angiv telefonnr. . E-mail:Angiv navn på deltager

Kontaktperson under campen: Angiv navn

Tlf.nr.: Angiv telefonnr. . E-mail:Angiv e-mail

**Transport til og fra lejren:**SSOP skal afhente deltageren på Svendborg St.: [ ]  (sæt kryds)

SSOP skal bringe deltageren til Svendborg St. ved afslutning: [ ]  (sæt kryds)

Vi forventer selv at stå for transporten til og fra campen: [ ]  (sæt kryds)

**Dækning af transportudgifter:**SSOP dækker, hvis nødvendigt, transportudgifter til og fra lejren for den unge samt en ledsagende forælder, f.eks. tog- og busbilletter, broafgifter samt km penge for antal kørte km. Udbetaling sker efter campen mod fremsendelse af dokumentation for de afholdte udgifter og/eller km regnskab.

Vi ønsker at søge SSOP om dækning af transportudgifter til og fra campen: [ ]  (sæt kryds)

Ca. beløb: Kr. Angiv ca. kr. beløb, der skal dækkes

**Særlige behov hos deltageren, som vi skal være opmærksomme på:**Her angives om deltageren har særlige behov, som vi skal være opmærksomme på, f.eks.
medicin, sygdomme, diagnoser eller lign.

Sætter du X i Ja kontakter vi dig efterfølgende telefonisk.

Ja: [ ]  Nej: [ ]

**Tilladelser:**Forælders tilladelse til at ryge på lejren: Ja: [ ]  Nej: [ ]

Tilladelse til at fotos af deltageren i forbindelse med aktiviteter på campen offentliggøres på Facebookgruppe, hjemmeside eller lign: Ja: [ ]  Nej: [ ]

Tilladelse til at deltage i interviews mv. under campen: Ja: [ ]  Nej: [ ]

Visse aktiviteter kræver forældrenes forhåndsgodkendelse, f.eks. klatring i rebbaner eller lign.
Alle aktiviteter gennemføres under de nødvendige sikkerhedsmæssige forholdsregler og under forsvarligt opsyn.

Under den forudsætning, at deltageren selv aktivt giver udtryk for at ønske at deltage, gives hermed forældre/værge godkendelse til at deltage i aktiviteter, som kræver forældregodkendelse: Ja: [ ]  Nej: [ ]

**Deltagelse i forældreworkshop fredag 30. juli 2021 kl. 14 (hvis muligt pga. Covid)**

Vi deltager Ja: [ ]  Nej: [ ]  Antal personer ud over campdeltager

**Persondata**Vi opbevarer deltagernes kontaktinformation, fødselsdato og deltagelseshistorik i 3 år.  Det gør vi for at kunne håndtere deltagelsen på campen og for at kunne tilbyde deltagelse i fremtidige tilbud. Særligt følsomme persondata slettes umiddelbart efter campens gennemførelse.

Nogle af de fonde, der yder legater til SSOP’s camps beder om dokumentation for deltagernes deltagelse i form af navn og fødselsdato. Disse oplysninger videregives i disse tilfælde. Alle øvrige oplysninger udleveres ikke til eksterne parter, og anvendes alene til brug for statistik, samt SSOP’s mulighed for kontinuerligt at forbedre og videreudvikle vores camps.

**Underskrift:**Jeg erklærer på tro og love, at ovenstående deltager er barn af eller søskende til nuværende/ tidligere soldater eller civile, der er eller har været udsendt af den danske stat på militær mission.

Jeg accepterer SSOP’s brug af mit barns personlige data.

Dato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Underskrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Navn på underskriver: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Prioritering af deltagere:**På grund af stor interesse forbeholder vi os retten til at prioritere en rimelig aldersfordeling. Jo tidligere tilmelding, jo større chance for at få en plads på SSOP’s camp.

**Indsendelse af tilmelding:**Blanketten indsendes til stotte@ssop.dk med ledsagende bekræftelse i mail eller med underskrift til SSOP, att. Michael Skov, Damstien 6B, 2720 Vanløse.

Sammen med tilmeldingen skal deltageren på næste side angive en kort skriftlig motivation om, hvorfor han eller hun vil med på SSOP camp:

**Deltagermotivation for at deltage på campen:**

Jeg vil gerne deltage på SSOPs camp fordi:

Fritekst til motivation

Fritekst til motivation

Fritekst til motivation

Fritekst til motivation

Fritekst til motivation

Fritekst til motivation

Fritekst til motivation

Fritekst til motivation

Fritekst til motivation