

Oppilaan terveystietolomake huoltajan (laillisen edustajan) täytettäväksi

Pyydämme vastaamaan ranskaksi tai englanniksi!

Pyydämme antamaan täytetyn terveystietolomakkeen **suljetussa kirjekuoressa**, jonka **päällä on oppilaan nimi**, sille opettajalle, jonka huolehtii oppilaan hakemuksesta vastavuoroiseen « Mistral Boréal » -vaihto-oppilasohjelmaan.

Tämän jälkeen opettaja toimittaa tämän lomakkeen **suljetussa kirjekuoressa** osoitteeseen:

Institut français de Finlande – Yrjönkatu, 36 – 00100 HELSINKI

☐ « Hyväksyn, että...

☐ « En hyväksy, että ...

lapseni [sukunimi, etunimi] terveystietoja käytetään yhteensovittamisen puitteissa (vaihto-oppilasparin valinnassa) ja ne voidaan antaa perheelle, joka ottaa lapsen vastaan. Lomakkeet ja terveystiedot on tuhottava vaihdon jälkeen, viimeistään kuukauden kuluttua vaihdosta, sekä Ranskan Suomen-instituutissa että perheissä. Teillä on pääsy itseänne koskeviin tietoihin, voitte pyytää niiden poistamista tai korjaamista tai käyttää oikeuttanne rajoittaa tietojenne käyttöä. Kaikissa tähän ohjelmaan liittyvissä tietojenne käsittelyä tai oikeuksienne käyttöä koskevissa kysymyksissä voitte olla yhteydessä seuraavaan henkilöön: anne-laure.rigeade@france.fi. Jos yhteydenottonne jälkeen katsotte, ettei oikeuksianne tietosuojaan ole noudatettu voitte tehdä valituksen tietosuojavaltuutetulle (tietosuojafi).

« Lapseni (nimi)laillisenä edustajana (holhoojana)

☐ hyväksyn, että...

☐ en hyväksy, että...

lapseni terveystietoja käytetään etsittäessä hänelle vaihto-oppilasparia ja ne voidaan toimittaa hänet vastaanottavalle perheelle. »

Holhoojan/holhoojien (laillisten edustajien) nimet:

1 : **2 :**

Oppilaan ikä oppilasvaihdon aikana:

Onko oppilaalla erikoisruokavaliota? (jos on, olkaa hyvä on tarkentakaa ranskaksi tai englanniksi):.....
.....

Muita huomioita (ranskaksi tai englanniksi):
.....

Kyselylomake: Olkaa hyvä ja merkitkää kyllä/ei ja lisätkää tarkennukset tarpeen vaatiessa (ranskaksi tai englanniksi).

Terveys

Ongelma/sairaus	Kyllä	Ei	Tarkennus (ranskaksi tai englanniksi)
Hengitysvaikeudet			
Allergiat (tarkentakaa mitkä)			
Diabetes			
Epilepsia			
Sydänongelmat			
Kohonnut verenpaine			
Alhainen verenpaine			
Leikkaukset			
Fobiat (tarkentakaa mitkä)			
Muut krooniset sairaudet, fyysiset tai psyykkiset vammat (tarkentakaa))			
Välttämättömät lääkkeet (tarkentakaa mitkä)			
Lääkeaineallergiat (tarkentakaa mitkä)			
Muita mahdollisia huomioita			

Rokotukset :

Rokotus	Kyllä	Ei
Tuhkarokko		
Sikotauti		
Vihurirokko		
Vesirokko		
Tetanus (jäykkäkouristus)		

Kurkkumätä		
Polio		
Hinkuyskä		
Aivokalvontulehdus		
Hepatiitti		
Covid		

Viimeinen jäykkäkouristusrokotus annettu:

Muita rokotuksiin liittyviä tietoja, jotka haluatte mainita (ranskaksi tai englanniksi)

.....

.....

- ☐ « Annan Ranskan Suomen-instituutille luvan käyttää lapseni henkilötietoja, jotka sisältyvät oppilasvaihtoon liittyvien lomakkeiden käsittelyyn. Lomakkeiden tietojen käsittely tapahtuu suostumuksen pohjalta. Henkilötietojen suojaa koskevan käytännön mukaisesti teillä on oikeus tietojen poistamiseen, korjaamiseen tai konsultointiin. Edellä mainituissa tapauksissa pyydämme teitä olemaan yhteydessä Ranskan Suomen-instituuttiin, osoitteeseen: anne-laure.rigeade@france.fi.

Huoltaja 1: paikka, aika ja allekirjoitus:.....

Huoltaja 2: paikka, aika ja allekirjoitus: