

Tähän lomakkeeseen kerätään perustietoja Kaikukortin haltijoista. Tietoja käytetään aina niin, että yksittäisten Kaikukortin saaneiden henkilöiden tunnistaminen ei ole mahdollista. Tiedoista syntyvään rekisteriin ei talleteta missään vaiheessa henkilöä suoraan yksilöivää tietoa, kuten nimeä, sosiaaliturvatunnusta, syntymäaikaa tai osoitetta. Kaikukortin tietosuojaseloste on saatavilla osoitteesta: www.kaikukortti.fi/tietosuojaseloste.

Jos hankit Kaikukortillasi kansalaisopiston kurssipaikan, kansalaisopisto käyttää ilmoittautumisen yhteydessä antamiasi henkilötietojasi sekä tietoa siitä, että sinulla on Kaikukortti, opiston sisäiseen kurssihallintaan.

Asiakas täyttää (kysymykset 1 – 6 ovat vapaaehtoisia, mutta tiedot ovat tärkeitä Kaikukorttitoiminnalle).

1. Syntymävuosi	_____	(Kirjoita syntymävuosi neljällä numerolla. Kortin saamisen ikäraja on 16 vuotta)				
2. Sukupuoli (valitse yksi vaihtoehto).	Mies <input type="checkbox"/>	Nainen <input type="checkbox"/>	Muu <input type="checkbox"/>	Ei tietoa <input type="checkbox"/>		
3. Äidinkieli	Suomi <input type="checkbox"/>	Ruotsi <input type="checkbox"/>	Viro <input type="checkbox"/>	Venäjä <input type="checkbox"/>	Englanti <input type="checkbox"/>	Somali <input type="checkbox"/>
	Kiina <input type="checkbox"/>	Arabia <input type="checkbox"/>	Albania <input type="checkbox"/>	Kurdi <input type="checkbox"/>	Muu <input type="checkbox"/>	Ei tietoa <input type="checkbox"/>
4. Muut kielet	_____					
5. Postinumero	_____	(Kirjoita 5 numeroinen luku, esimerkiksi 00180.)				
6. Mikä seuraavista vaihtoehtoista on lähimpänä tai kuvaa parhaiten omasta mielestäsi elämäntilannettasi?						
A. Työssäkäyvä / yrittäjä	_____	<input type="checkbox"/>	(myös osa-aikainen)			
B. Työtön / lomautettu	_____	<input type="checkbox"/>	(myös kuntouttava työtoiminta)			
C. Opiskelija / koululainen	_____	<input type="checkbox"/>				
D. Työkyvyttömyyseläkkeellä / pitkäaikaisesti sairas	_____	<input type="checkbox"/>				
E. Eläkkeellä / työttömyyseläkkeellä	_____	<input type="checkbox"/>				
F. Omaa kotitaloutta hoitava	_____	<input type="checkbox"/>	hoitovapaa / vanhempainvapaa / omaishoitaja			
G. Muu	_____	<input type="checkbox"/>				
7. Alle 16-vuotiaiden lasten tai lastenlapsien määrä:	_____	(pakollinen kenttä. Jos ei lapsia, arvoksi 0 (nolla))				

Kaikukortin luovuttaja täyttää:

6. Kortin tunnus:	_____	(Varmista, että tunnus on varmasti kirjoitettu oikein)
	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
7. Kaikukortin luovutuspäivä (pp.kk.vvvv):	_____ . _____ . _____	
8. Voimassaolopäivä päättyy (pp.kk.vvvv):	_____ . _____ . _____	(normaalisti vuosi luovutuspäivästä)
9. Toimipaikan nimi (Kortin jakajan toimipaikan nimi siinä muodossa kuin se on Kaikukannassa)	_____	
10. Työntekijän nimi:	_____	
11. Työntekijän sähköposti:	_____	
12. Työntekijän puhelinnumero:	_____	
13. Huomautuksia:	_____	

Huom! Työntekijä siirtää tiedot Kaikukantaan mahdollisimman pian, koska Kaikukortti ei toimi kulttuurikohteessa, jos sitä ei ole rekisteröity Kaikukantaan.

Jos asiakas jättää jonkun kohdan täyttämättä, työntekijä jättää tämän kohdan täyttämättä.