

Erityisliikuntakortti

Etu- ja sukunimi
Osoite
Puhelinnumero
Sähköposti
Syntymäaika
Vamman tai sairauden laatu
Avustajan mukanaolo välttämätön (esim. näkö-, CP- tai kehitysvamma) Kyllä <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/>
Kela-kortin tunnus

Hakemuksen jättämällä hakija suostuu hakemuksessa sekä liitteissä olevien tietojen tallentamiseen kortin myöntämiseen tarvittavassa käsittelyssä sekä anonyymiin tilastointiin. Tietosuojaseloste on luettavissa internetsivuilla https://www.kokkola.fi/asiointi_ja_yhteystiedot/tietosuoja/fi_FI/tietosuoja/ ja sivistyskeskuksessa.

Paikka ja aika
Hakijan allekirjoitus

Palautus osoitteella:

Kokkolan kaupunki
Liikuntapalvelut
PL 43
67101 Kokkola

Sähköpostitse (allekirjoitettuna): riitta.brannkarr@kokkola.fi