

ERITYISRYHMÄKORTTIHAKEMUS

HAKIJAN TIEDOT

Sukunimi: _____

Etunimi: _____

Henkilötunnus: _____

Puhelinnumero: _____

Peruste hakemukseen:

- ☐ EU:n vammaiskortti
- ☐ Näkövammaiskortti
- ☐ Liikkumisesteisen henkilökohtainen pysäköintilupa / -tunnus
- ☐ Kelakortti, tunnusnumero _____
- ☐ Terveystieteiden alan ammattilaisen lausunto
- ☐ Lääketieteellinen selvitys

Haen avustajatunnusta erityisryhmäkorttiin ☐

**Yllä olevia henkilötietoja kerätään erityisryhmäkortin myöntämistä varten.
Henkilötietoja käsitellään liikuntapalveluiden tietosuojaselosteen mukaisesti kortin
voimassaoloajan. Lue lisää: [Informointiasiakirjat palveluittain | Järvenpää \(jarvenpaa.fi\)](#)
Hyväksytty hakemus palautetaan hakijalle erityisryhmäkortin kanssa.
Hylätty hakemus hävitetään.**

Hyväksyn henkilötietojeni keräämisen erityisryhmäkortin käsittelyä varten ☐

Jos haluat peruuttaa tämän suostumuksen, ota yhteyttä harri.tolvanen@jarvenpaa.fi

Päivämäärä: _____ Allekirjoitus: _____



KÄSITTELIJÄ TÄYTTÄÄ:**Peruste erityisryhmäkorttihakemukseen esitetty:
(Uimahallin palvelupiste)**

- ☐ EU:n vammaiskortti
- ☐ Näkövammaiskortti
- ☐ Liikkumisesteisen henkilökohtainen pysäköintilupa / -tunnus
- ☐ Kelakortti
- ☐ Avustajatunnus (A)

**Myöntöperusteiden täyttyminen varmistettu:
(Ohjaaja)**

- ☐ Terveystieteiden alan ammattilaisen lausunto
- ☐ Lääketieteellinen selvitys
- ☐ Avustajatunnus (A)
- ☐ Asuinkunta Järvenpää

ErityisryhmäkorttiMyönnetään ☐Ei myönnetä ☐**Avustajakortti**Myönnetään ☐Ei myönnetä ☐**Järvenpäässä**

____ / ____ 20____

Tony Konkola, liikuntapäällikkö, psta**JÄRVENPÄÄN KAUPUNKI, Järvenpää-info / Liikuntapalvelut** p. 040 315 2880, www.jarvenpaa.fi