

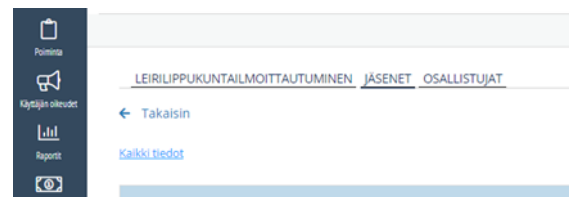


KUKSA-OHJE

Miten savunjohtaja näkee ilmoittautujan tietoja, kuten osallistumisen pituuden

1. Kirjautu Kuksaan
2. Mene tapahtumat-välilehdelle
3. Hae Väiski
 - a. Huomaa, että haussa on täppä kohdassa Hae myös suurtapahumat
 - b. Haussa järjestäjänä tulee olla kaikki

4. Avaa tapahtuma
5. Klikkaa kohtaa
Leirilippukuntailmoittautuminen
6. Hae leirilippukuntailmoittautumiset



Kuva 1

7. valitse oma
leirilippukunta
8. Klikkaa kohtaa
jäsenet (kuva 1)
9. Klikkaa kohtaa
kaikki tiedot
10. Valitse kohta
maksut (Kuva 2)
11. Hae tiedot

Valitse lisäsarakekkeet, jotka tulevat osallistujan nimen lisäksi raporttiin:

- | | | |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Titteli | <input type="checkbox"/> Erityisruokavaihto | <input type="checkbox"/> Allergiat (muut kuin ruoka-aineet esim. lääkeaineet, ampieiset) |
| <input checked="" type="checkbox"/> Ilmoittautumispäivämäärä | <input type="checkbox"/> Aktiivinen jäsenlaji | <input type="checkbox"/> Ei-partiolaisen huoltajan tiedot (nimi, osoite, puhelinnumero, sähköpostiosoite, suhde osallistujaan) |
| <input checked="" type="checkbox"/> Ilmoittaja | <input type="checkbox"/> Maksajan tiedot | <input type="checkbox"/> Estimated amount of participants in the group (there is maximum of 30 participant from one country) |
| <input checked="" type="checkbox"/> Osallistujatyyppi | <input checked="" type="checkbox"/> Maksut | <input type="checkbox"/> Haluan seuraavat terveystietoni välitettäväksi leirilippukunnan johdolle |
| <input checked="" type="checkbox"/> Osoite | <input type="checkbox"/> Lisävalinnat | <input type="checkbox"/> Haluan, että leiriläikintä on minuun yhteydessä ennen leiriä (puhelinnumero, nimi) |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lippukunta | <input type="checkbox"/> Lisätietoja | <input type="checkbox"/> Haluan, että minuun ollaan yhteydessä saavutettavuuteen/esteettömyyteen liittyen (puh.nro, nimi) |
| <input type="checkbox"/> Piiri | | <input type="checkbox"/> Jokin muu ruoka-aineallergia, kerro tähän mahdollisimman tarkasti |
| <input checked="" type="checkbox"/> Puhelinnumero | | <input type="checkbox"/> Jos sinulla on henkilökohtainen avustaja, kirjoita avustajan nimi tähän. |
| <input checked="" type="checkbox"/> Email | | <input type="checkbox"/> Kerro leiriperheesi aikuisten nimet ja lasten lukumäärä ja iät |
| <input type="checkbox"/> Osallistujan syntymä-aika | | <input type="checkbox"/> Laite, johon terveystietoni vuoksi tarvitsen sähköä leirin aikana |
| <input type="checkbox"/> Osallistujan ikä | | <input type="checkbox"/> Lippukunta, jonka kanssa olen sopinut majoittuvani (jätä tyhjäksi jos sellaista ei ole) |
| <input type="checkbox"/> Ikäkaus | | <input type="checkbox"/> Lisätietoa lapsen toiminnasta tai kehityksessä huomioitavista asioista. |
| <input type="checkbox"/> Sukupuoli | | <input type="checkbox"/> Lähin tavoitettavissa oleva omaiseni leirin aikana (nimi ja puhelinnumero) |
| <input type="checkbox"/> Huoltajat | | <input type="checkbox"/> Mauste- tai lisäaineallergia (listaa lisäaineista sekä nimi että E-koodit) |
| <input type="checkbox"/> Poikkeava alkamispäivä | | <input type="checkbox"/> Muut tarkennukset liittyen terveystietoihini ja/tai erityistarpeisiini |
| <input type="checkbox"/> Poikkeava loppumispäivä | | <input type="checkbox"/> Muuta olennaista liittyen ruokavaliioosi ja/tai ruoka-aineallergioihin |
| | | <input type="checkbox"/> Olen hengenvaarallisesti allerginen seuraaville ruoka-aineille |
| | | <input type="checkbox"/> Pestini ja pestajaan nimi |
| | | <input type="checkbox"/> Sähköpostiosoite leiristä lähetettävää informaatiota varten |
| | | <input type="checkbox"/> Säännölliset lääkitykset |
| | | <input type="checkbox"/> Tarvitsen apua leiriläikintää lääkkeiden säilytykseen tai käyttöön liittyen. Millaista apua |

Kuva 2

Raportista näet minkä leiriajan osallistuja on valinnut