

# SYSKONLÄGER för dig i åldern 14-19 år

## 13-16 september 2022



Nu har du som har ett syskon med funktionsnedsättning möjlighet att anmäla dig till ett syskonläger! Tanken med lägret är att få känna gemenskap och utbyta erfarenheter med andra i liknande situation.

### Veckan kommer att innehålla

- Samtala och dela erfarenheter under ledning av ledare om hur det är att ha ett syskon med en funktionsnedsättning.
- Aktiviteter som t.ex. bada, paddla, åka båt, skytte, låghöjdsbana och strandaktiviteter.
- Skolarbete tas med från hemskolan.

### Ansökan information och finansiering

Ansök senast 8 juni. Syskonlägret är kostnadsfritt och inkluderar föreläsningar, kost och logi. Resan till och från Göteborg får deltagarna själva bekosta. Vi möter upp på centralstationen alternativt Landvetter flygplats. Lägret startar 13 september kl. 11.00 och avslutas 16 september kl. 13.30. Det kommer finnas personal från Ågrenska på plats dygnet runt.

Vi uppmanar alla att söka men antalet platser är begränsat och vi kommer i första hand erbjuda sökande som inte tidigare varit med på syskonlägret.

Syskonlägret finansieras av Stiftelsen Solstickan

### För mer information kontakta:



Samuel Holgersson, 0733-873269  
samuel.holgersson@agrenska.se



Ulrika Alexandersson, 0734-452889  
ulrika.alexandersson@agrenska.se



# ANSÖKAN TILL SYSKONLÄGER PÅ ÅGRENSKA

13-16 september 2022

Förnamn		Född år	Mån	Dag
Efternamn				
Adress				
Postnr	Ort			
Mobil		Tel bostad		
E-post adress				
Län				
Kost/Allergi				
<input type="checkbox"/> Normal kost <input type="checkbox"/> Vegetarisk kost <input type="checkbox"/> Glutenfri kost <input type="checkbox"/> Laktosfri kost <input type="checkbox"/> Specialkost <input type="checkbox"/> Allergi				
Specificera annan kost/Allergi				
Grundskola	Åk	Annan skolform		Åk

Vårdnadshavare 1		Vårdnadshavare 2	
Förnamn		Förnamn	
Efternamn		Efternamn	
Tel bostad	Mobil	Tel bostad	Mobil
E-post adress		E-post adress	

Syskonets diagnos	Född år
-------------------	---------

Anländer till Göteborg med  Bil  Tåg  Flyg

Deltagit i tidigare vistelse på Ågrenska  Nej  Ja, vilket år \_\_\_\_\_ Diagnos/läger \_\_\_\_\_

## Signatur vårdnadshavare och barn från 16 år.

Enligt nya dataskyddsförordningen, GDPR krävs samtycke från vårdnadshavare och barn från 16 år för registrering av personuppgifter, se nedan

\_\_\_\_\_  
Vårdnadshavare 1

\_\_\_\_\_  
Vårdnadshavare 2

\_\_\_\_\_  
Barn/ungdom från 16 år

Genom att lämna uppgifter om din person godkänner du att Ågrenska registrerar dina uppgifter i vårt administrativa system. Vi använder uppgifterna i våra interna register, för uppföljning och för att skicka information om våra verksamheter.

Därutöver lämnar vi inte ut uppgifterna till annan person eller verksamhet.

Du har möjlighet att få tillgång till de uppgifter vi registrerar om dig, få dem rättade, få dem raderade och få dem flyttade.

**Sänd ansökan till**

**Ågrenska, Annica Jansson, Box 2058, 436 02 Hovås**

