

**HUOLLON YHTEYSTIEDOT**

Keräämme tiedot varmuuden vuoksi, mahdollisten korona-altistusten jäljittämistä varten.

Hävitämme lomakkeen, kun kilpailusta on kulunut kaksi viikkoa.

**NRO.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NIMI** | **PUH.NRO** | **PAIKKAKUNTA** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

