

HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT

a Tiszapüspöki 2024 tábor kapcsán

Név, Lakcím, Telefonszáma:.....,
E-mail cím:.....

Résztevő 1. neve:, Cím:, Telefonszám:
....., E-mail cím:.....

Résztevő 2. neve:, Cím:,
Telefonszám:, E-mail cím:.....

gondviselőjeként jelen nyilatkozat aláírásával kijelentem és beleegyezésemet adom az alábbiakhoz:

1.

- Résztevő tudtommal jelentkezett a fent jelzett helyszínen és időpontban megtartásra kerülő táborba (továbbiakban: **Tábor**) a www.szigbp.hu oldalon, e-mailben, bármely más elektronikus vagy offline felületen.
- Kizárólag a jelen nyilatkozatban, a korábban kapott emailben és ww.szigbp.hu oldalon előzetesen feltüntetett feltételek elfogadásával és betartásával vesz részt Résztevő a programokon.
- A részvételi feltételeket megismertem, megfelelő előzetes tájékoztatásban részesültem a Táborról.
- Résztevő és alulírott gondviselő a Házirendet, a Tábori, Gimnáziumi és a kiegészítő szabályzatokat, a Járványügyi tájékoztató előírásait megismertem, Résztevő köteles betartani ezen szabályzatokban szereplő feltételeket.
- Igazolom, hogy Résztevő rendelkezik érvényes társadalom biztosítási kártyával, esetleg kötött utazásbiztosítást. Így a Résztevő esetleges bármilyen sérülése, betegsége esetén, amely a program ideje alatt történik, az egészségügyi ellátásának terhei fedezve vannak.
- Saját felelősségére vesz részt Résztevő az összes tábori programon. A programon szerzett sportsérülésekért, és balesetekért a Táborvezetőt nem terheli felelősséget.
- A vízi programok kapcsán Résztevő kötelezi magát, hogy amennyiben úszni nem tud, akkor mentőmellényt fog viselni és felügyelet alatt maradni köteles.
- Gondoskodom a Résztevő saját használatú higiénias eszközeiről, étkezési és egyéb felszereléseiről.
- Kiskorú résztvevő a tábor elhagyását a táborvezető engedélye nélkül nem teheti meg.
- Tudomásul veszem, hogy a fenti szabályzatok súlyos megsértése esetén Táborvezető jogosult Résztevőt a tábor elhagyására azonnali hatállyal felszólítani, amely esetben gondoskodom Résztevő hazautaztatásáról.
- Kötelezettséget vállalok, hogy amennyiben Résztevő a Tábor/ Szent István Gimnázium/ Szent István Gimnázium Alapítványának tulajdonát képező bármely tárgyban vagy más Táborban részt vevő tulajdonában kért tesz, akkor azt megtérítem.

2. Résztevő egészségügyi nyilatkozata: Résztevő/ Gondviselő) kijelentem, hogy résztvevőn, illetve magamon nem észlelhetőek a tábor megkezdése előtti 4 napon belül az alábbi tünetek: láz, torokfájás, hányás, hasmenés, bőrkiütés, sárgaság, egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyedés, váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás, illetve tetű- és rühmentes (vagyok), valamint eszméletvesztéssel, szív és keringési rendellenességgel járó vagy egyéb fertőző betegségben nem szenved(ek). Sportolásra fizikailag és mentálisan alkalmas állapotban van/vagyok.

3. Adatkezelési hozzájárulás, kép és hangfelvétel készítési hozzájárulás:

- Résztevő, illetve a szülő/gondviselő hozzájárulok a megadott adatok Szent István Gimnázium adatvédelmi tájékoztatójában megjelölt feltételek szerinti kezeléséhez
- Előzetesen hozzájárulok, hogy a programokon fénykép és hangfelvétel készüljön, amely nyilvánosságra is hozható, és a résztvevő is szerepel rajta. A kép és hangfelvételek a szolgáltatók tulajdonát képezik, amelyet tevékenységük során korlátlanul felhasználhatnak (online-offline felületek, szórólap, hirdetés, közösségi média stb.). Ezért résztvevők/szülő ellenszolgáltatást nem kér.

A nyilatkozat aláírásával szülő/résztevő elismeri, hogy valamennyi részvételi feltételt és szabályt megismerte, megértette, azokat a résztvevőre és magára nézve is kötelezőnek tartja, illetve kifejezetten hozzájárul adatai kezeléséhez az adatkezelési tájékoztatóban foglaltak alapján.

....., 2024. Július.....

.....
Kiskorú résztvevő 1.

.....
Kiskorú résztvevő 2.

.....
Gondviselő