



ZUGLÓI GYERMEKTÁBOR – SOLTVADKERT 2022. SZÜLŐI NYILATKOZAT ÉS ADATKEZELÉSI TÁJÉKOZTATÓ

I. Gyermek (táborozó) és szülő/gondviselő adatai:

- a) Gyermek (táborozó) neve:
Gyermek születési helye és ideje:
Gyermek lakcíme:
Anyja neve:
Gyermek TAJ száma:
Iskolája:
- b) Szülő/gondviselő neve:
Szülő/gondviselő lakcíme:
Szülő/gondviselő telefonszáma:

II. A gyermek egészségi állapotára vonatkozó nyilatkozatok

Nyilatkozom, hogy gyermekemen az alábbi tünetek:

- | | |
|---|---------------------------|
| – láz | észlelhető/nem észlelhető |
| – torokfájás | észlelhető/nem észlelhető |
| – hányás | észlelhető/nem észlelhető |
| – hasmenés | észlelhető/nem észlelhető |
| – bőrkiütés | észlelhető/nem észlelhető |
| – sárgaság | észlelhető/nem észlelhető |
| – egyéb súlyosabb
bőrelváltozás, bőrgennyedés | észlelhető/nem észlelhető |
| – váladékozó szembetegség
gennyes fül- és orrfájás/folyás | észlelhető/nem észlelhető |
| – a gyermek tetű- és rühmentes | <input type="checkbox"/> |
| – a gyermek tartós betegségben,
ételallergiában | szenvéd/nem szenvéd |
| – a gyermek a következő tartós betegségben, ételallergiában
szenvéd: | |

-
- a gyermeknek a tábor ideje alatt
gyógyszer használata
- szükséges / nem szükséges



- a gyermeknek a következő gyógyszereket kell használnia,
a következő adagolásban
-

III. Egyéb, a gyermek táboroztatásával kapcsolatos nyilatkozatok

Nyilatkozom, hogy:

- gyermekem úszni tud / nem tud
- a tábor területén található sporteszközöket
(pl.: roller, kerékpár, gördeszka) gyermekem használhatja/nem használhatja
- a tábor területén található sporteszközök
használatához gyermekemnek védőfelszerelést biztosítok/nem biztosítok
- a tábor házirendjében foglaltakat megismertem, annak rendelkezéseit magamra és
gyermekemre nézve elfogadom és betartom. A Házirend az alábbi linken érhető el:
www.zugsport.hu

**Jelen nyilatkozat a tábor kezdetét megelőző négy napon belül kitöltendő, a tábor
kezdetekor a táboroztatás szervezőjének átadandó!**

Budapest, 2022. _____

szülő/gondviselő aláírása



ADATKEZELÉSI ÉS HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT

Alulírott,

Teljes név:

Születési név:

Anyja neve:

Születési hely, idő:

Levelezési cím (magyarországi tartózkodási hely):

.....

Telefon (vezetékes):

Telefon (mobil):

E-mail cím:

mint..... nevű gyermekem szülője

Születési név:

Anyja neve:

Születési hely, idő:

büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy gyermekem törvényes képviselőjeként járhatok el a Zuglói Sport- és Rendezvényszervező Non-profit Kft. által szervezett táborokkal kapcsolatos ügyintézés során.

Amennyiben gyermekem másik szülőjével nem áll fenn házassági jogviszony, kijelentem, hogy az alább megjelölt bírósági végzés alapján a felügyeleti jogom fennáll.

Kijelentem, hogy hozzájárulok gyermekem egészségügyi és személyes adatainak kezeléséhez, abból a célból, hogy gyermekem az Adatkezelő által szervezett Soltvadkerti Gyermektáborban részt vehessen. Az Adatkezelő az általam megadott hozzájárulás alapján az alábbi adatokat kezeli: - TAJ szám, - ételallergia, - tartós betegség, - gyógyszerhasználat, - tud-e a gyermek úszni.

Kelt: Budapest, 2022.

.....

aláírás