

SZÜLŐI, GONDVISELŐI NYILATKOZAT

Alulírott - mint nevezett gyermek szülője/gondviselője – a nyári sporttáborozással kapcsolatban a [12/1991. \(V. 18.\) NM rendelet 4. §](#) és a járványügyi szabályzat ([484/2020. \(XI. 10.\) Korm. rendelet](#)) szerint nyilatkozom, hogy a gyermekem nem észlelhető a következő egészségügyi tünetek:

láz, torokfájás, hányás, hasmenés, bőrkürtés, sárgaság, egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyedés, váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás, továbbá tetű- és rühmentes!

Kijelentem, hogy gyermekem rendszeresen **nem szed** gyógyszert

Ha igen, kérjük feltüntetni miért és mit:

Élelmiszerekre és környezeti tényezőkre **nem allergiás**

Ha igen, kérjük feltüntetni konkrétan mire:

Egyéb fontos tájékoztatás a gyermek egészségi állapotáról, szokásairól:

.....

A GYERMEK ADATAI

Név:

Születési hely, időpont:

TAJ száma:

Lakcíme:

Anyja neve:

SZÜLŐ, GONDVISELŐ ADATAI

Név:

Lakcím:

Elérhetőség (mobil):

Email cím:

SZÜLŐ, GONDVISELŐ ADATKEZELÉSI NYILATKOZATA (írásban bármikor módosítható!)

1. Gyerekek adatait és jelen egészségügyi nyilatkozatot cégünk adatkezelési szabályzata alapján kezeljük, tároljuk! Felhasználásába és tárolásába beleegyezem:

Igen / Nem

2. Táborozás során a gyerekekről hang, kép, videofelvétel készülhet, melyet későbbiekben cégünk marketing célból felhasználhat. A felvett adatkezelési szabályzat alapján 2 évig tároljuk! Ezek felhasználásába, adattárolásba beleegyezem:

Igen / Nem

3. A táborszervező **ADATKEZELÉSI TÁJÉKOZTATÓ** -jét megismertem, azt elfogadom!

Igen / Nem

Pécs, 2022. _____ hó ____ nap

Szülő/ gondviselő aláírása