

**NYILATKOZAT**

A Nyilatkozatot kérjük NYOMTATOTT BETŰKKEL kitölteni!

A gyermek törvényes képviselője a táborozást megelőző négy napon belül kiállított nyilatkozattal igazolja a táborozásban részt vevő gyermek megfelelő egészségi állapotát a táborozás megkezdése előtt. **A kitöltött nyilatkozatot a táborozás kezdőnapján kell átadni a tábort szervezőnek vagy a táborvezetőnek**.

**Gyermek neve**:...............................................................................................................

**Gyermek születési helye, ideje**:.....................................................................................

**Gyermek lakcíme**:..........................................................................................................

**Anyja neve**: ...................................................................................................................

Nyilatkozom, hogy gyermekemen nem észlelhetők a következő tünetek: láz, torokfájás, hányás, hasmenés, bőrkiütés, sárgaság, egyéb súlyosabb bőrelváltozás, váladékozó szembetegség, gennyes fül-és orrfolyás. A gyermek tetű- és rühmentes.

**A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő neve**: ......................................................
**lakcíme**: ......................................................... ……………………………………..…………………….
**telefonszáma**: ................................................................................................................
**e-mail címe**: ...................................................................................................................

Gyermekére vonatkozóan a megfelelő választ húzza alá, **’van’** válasz esetén, adja meg a konkrét adatot is:

**Gyógyszerallergia**: nincs / van: ............................................... **Ételallergia**: nincs / van: ............................................... **Környezeti tényezőkre allergia**: nincs / van: ............................................... Egyéb fontos információ a gyermek egészségi állapotáról, szokásairól:.....................................................................................................................

A nyilatkozatot kiállító szülőn kívül az alábbi személyek jogosultak a gyermek hazavitelére: ......................................................................................…………………………
Gyermekem az én felelősségemre …………… órakor rendszeresen egyedül mehet haza a táborból.

Tudomásul veszem, hogy amennyiben gyermekem viselkedésével súlyosan zavarja a közösségi programokat, ill. társai testi épségét többszöri figyelmeztetés ellenére is veszélyezteti, a táborból kizárható. A gyermekem által okozott anyagi károkat megtérítem.

Alulírott törvényes képviselő kijelentem, hogy jelen okirat aláírásával az Európai Parlament és a Tanács (EU) 2016/679 rendelete (GDPR) alapján önkéntes, konkrét, tájékoztatáson alapuló, külső befolyástól mentes egyértelmű hozzájárulásomat adom gyermekem jelen okiratban és az Adatvédelmi tájékoztatóban feltüntetett személyes adatainak, valamint az én – jelen okiratban és az Adatvédelmi tájékoztatóban feltüntetett – személyes adataim - Adatvédelmi Tájékoztató szerinti - kezeléséhez a **Váci Sport Nonprofit Kft.** (székhely: 2600 Vác, Bán Márton u. 3., adószám: 18676271-2-13, képviseli: Gulyás Zoltán ügyvezető, továbbiakban: ***Adatkezelő***), mint Adatkezelő részére.

Dátum: ……………………………………………

A nyilatkozatot kiállító szülő (törvényes képviselő) aláírása:

................................................................................................