

Szent-Györgyi Albert Agóra  
..... (Intézménye)

## ADATLAP és EGÉSZSÉGÜGYI NYILATKOZAT táboron történő részvételhez

*Az Adatlapot, 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.*

Táborozás, rendezvény, program  
megnevezése .....

Táborozás, rendezvény, program ideje .....

Gyermek neve .....

Szülő, Törvényes képviselő neve .....

### Gyermek

Anyja születéskori neve ..... Születési idő .....

Lakcíme ..... TAJ száma .....

Születési helye .....

### Szülő, Törvényes képviselő

Lakcíme .....

mail cím .....

telefonszám .....

A gyermek

*egyedül (önállóan) a szülő felelősségére vagy a most meghatározott felnőtt kísérelvel mehet haza (a döntés aláhúzásával)*

önálló távozás esetén, mikor engedhető el .....

szülő vagy felnőtt kísérő neve és napi érkezésének időpontja .....

## EGÉSZSÉGÜGYI NYILATKOZAT

**Nyilatkozom, hogy**

A gyermek nem rendelkezik a következő tünetekkel:

láz, torokfájás, köhögés, gennyes fül- és orrfolyás, hányás, hasmenés, bőrkiütés, fertőző bőrelváltozás / gyulladás, sárgaság, rüh fertőzés, tetvesség

A gyermek

a) tud úszni és mély vízbe engedhető vagy

b) nem tud úszni és mély vízbe nem engedhető

(aláhúzással)

rendszeresen szedett gyógyszer neve és adagolása .....

Gyermekre vonatkozó megfelelő válasz aláhúzása, 'van' válasz esetén, a konkrét adat leírása:

nincs	van	Gyógyszer allergia	.....
nincs	van	Ételallergia	.....
nincs	van	Környezeti tényezők miatti allergia	.....

egyéb fontos információ a gyermek egészségügyi állapotáról

.....

## NYILATKOZAT

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.

S z e g e d, 20... ..... hó ..... nap

Tudomásom van arról, hogy a személyes adatok kezelésére vonatkozó Tájékoztató elérhető az intézményben papír formában, továbbá a Szent-Györgyi Albert Agóra weboldalán:

<http://www.agoraszeged.hu/dokumentumtar>

**Adatlapot kitöltő  
Szülő / Törvényes képviselő aláírása**

## NYILATKOZAT FÉNYKÉPPEL, FILMFELVÉTELLEL KAPCSOLATBAN

- 1) Nyilatkozom, hogy „Az Adatkezelőnél, a szervezeti egységeinél gyerekekről történő fénykép, filmfelvétel készítésével kapcsolatos” adatkezelési tájékoztatót elolvastam, az abban foglaltakat tudomásul vettem.
- 2) Nyilatkozom, hogy a fenti adatkezelési tájékoztatóban szereplő feltételek alapján gyermekemről
  - a) **fénykép és / vagy filmfelvétel** készítéséhez, továbbá
  - b) a felvételek nyilvános média sugárzásához, publikálásához, nyomtatásához,
  - c) a felvételek közösségi médiában (pl. Meta, Instagram, Youtube) történő megjelentetéséhez vagy az oda történő adattovábbításához

**hozzájárok / nem járlok hozzá (a döntés aláhúzásával),**

S z e g e d, 20... ..... hó ..... nap

**Érintett / Törvényes képviselő aláírás**