

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 kíséreléssel 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, bőrkütiés, 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 készítéssel 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

hozzájárulok / nem járulok hozzá (a döntés aláhúzásával),

S z e g e d, 20... .. hó nap

Érintett / Törvényes képviselő aláírás