

EGÉSZSÉGÜGYI ÉS SZÜLŐI NYILATKOZAT TÁBOROZÁSHOZ

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 tábor szervezőnek vagy a táborvezetőnek.

A tábor neve, ideje, szervezője:

„GREEN ZEG”: Helyismereti ifjúsági tábor 2025. június 30 - július 4.

Deák Ferenc Megyei és Városi Könyvtár. Zalaegerszeg, Deák F. tér 6.

Gyermek neve:

Gyermek születési helye, ideje:

Gyermek lakcíme:

TAJ száma:

Anyja neve:

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő neve:

lakcíme:

telefonszáma:

e-mail címe:

I. Alulírott szülő/törvényes képviselő 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.

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:.....

.....

II. Alulírott szülő/törvényes képviselő nyilatkozom, hogy nincs olyan légúti fertőző betegsége utaló tünete gyermekemnek (pl. láz, köhögés, akut légzési nehézség stb.), amely miatt mások egészségét veszélyeztetné, és közösségben nem tartózkodhatna.

III. Alulírott szülő/törvényes képviselő tudomásul veszem, hogy amennyiben gyermekem viselkedésével súlyosan zavarja a közösségi programokat, ill. társai testi épségét többszöri figyelmeztetés ellenére is veszélyezteti, a táborból kizárható.

IV. A tábor helyszínéül szolgáló Deák Dekor Makerspace Műhely nagy értékű eszközökkel felszerelt, használatuk fokozott elővigyázatosságot igényel. Kérjük, hogy gyermeke figyelmét hívja fel a biztonságos és fegyelmezett használatra!

Alulírott szülő/törvényes képviselő tudomásul veszem, hogy a gyermekem által okozott anyagi károkat megtérítem.

A nyilatkozatot kiállító szülőn kívül az alábbi személyek jogosultak a gyermek hazavitelére:

.....

Gyermequem az én felelősségemre órákor rendszeresen egyedül mehet haza a táborból.

V. Adatok felhasználásáról, kép- és hangfelvétel készítéséről, nyilvánosságra hozataláról

Hozzájárulok ahhoz, hogy a megadott adatok kizárólag a táborral járó feladatok ellátása során, és a gyermekek biztonsága érdekében, a szükséges mértékben és időintervallumban kerüljenek felhasználásra, kérem, hogy azokat a Szervező (jogszábeli kötelezettségen alapuló hatósági ellenőrzésen kívül, bejelentés kivételével) harmadik személy részére ne továbbítsa.

Hozzájárulok, hogy a gyermektáborok dokumentálása és népszerűsítése érdekében, de nem kereskedelmi célból, a Szervező az egyes helyszíneken gyermekemről is kép- és hangfelvételt, illetve filmet készítsen vagy készíttessen, és azokat a személyiségi jogok betartásával a nyilvánosság elé tárhassa. E tekintetben szerzői jogi, illetve szellemi tulajdonnal kapcsolatos igényem nem lépek fel.

Jelen nyilatkozatot gyermekem fenti időpontban és helyen megjelölt táborozásához adtam ki.

Dátum:

.....

A nyilatkozatot kiállító szülő (törvényes képviselő) aláírása