# 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 tábort szervezőnek vagy a táborvezetőnek.

A tábor neve, ideje, szervezője:

# Heureka Pop Tábor 2022.06.20-24.

H13 – 1085 Budapest, Horánszky u. 13.

Szervező: Heureka Music Kft.

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

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

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

TAJ száma: ......................................................................................................................................

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

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő neve: ..........................................................................

lakcíme: ...........................................................................................................................................

telefonszáma: .................................................................................................................................

e-mail címe: ....................................................................................................................................

# 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:............................................

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

# Alulírott szülő/törvényes képviselő nyilatkozom, hogy gyermekem és közvetlen családtagjai az elmúlt 14 napban

* + nem jártak új koronavírus fertőzéssel érintett területen,
	+ nem voltak szoros kontaktusban valószínűsített vagy megerősített új koronavírussal fertőzött személlyel, továbbá
	+ nincs olyan légúti fertőző betegségre utaló tünetei gyermekemnek (pl. láz, köhögés, akut légzési nehézség stb.), amely miatt mások egészségét veszélyeztetné, és közösségben nem tartózkodhatna.

# 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. A gyermekem által okozott anyagi károkat megtérítem.

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

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

Gyermekem az én felelősségemre órakor rendszeresen egyedül mehet haza a táborból.

1. **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 (jogszabályi 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 igénnyel nem lépek fel.

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

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

A nyilatkozatot kiállító szülő (törvényes képviselő) aláírása