

9. mellélet

## SZÜLŐI NYILATKOZAT TÁBOROZÁSHOZ

Tábor ideje: .....

Helyszín: .....

**Leadási határidő: A kitöltött nyilatkozatot a táborozást megelőző négy napon belül, de legkésőbb a táborozás kezdőnapján kell átadni a tábort szervezőnek, táborvezetőnek**

Jelen nyilatkozat kitöltésével igazolom, hogy

Gyermekem (táborozó neve): \_\_\_\_\_ Anyja neve:

\_\_\_\_\_

Táborozó születési ideje: \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hónap \_\_\_\_\_ nap

Táborozó lakcíme:

\_\_\_\_\_ ir.szám \_\_\_\_\_ település \_\_\_\_\_ (utca, út,  
stb) \_\_\_\_\_ házsám

**nem észlelhetők az alábbi tünetek:**

- nincs -torokfájás,
- nincs -hányás,
- nincs -hasmenés,
- nincs -bőrkiütés,
- nincs -sárgaság,
- nincs -egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyesedés
- nincs -véladékozó szembetegség, gennyes fül-, és orrfolyás

valamint gyermekem tetű-, és rühmentes

Gyógyszer allergia:  nincs  van: \_\_\_\_\_

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő neve: \_\_\_\_\_

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő lakcíme:

\_\_\_\_\_ ir.szám \_\_\_\_\_ település \_\_\_\_\_ (utca, út,  
stb) \_\_\_\_\_ házsám

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő telefonszáma: +36 \_\_\_\_\_

Jelen nyilatkozatot gyermekem 20\_\_ . évi, fenti időpontban megjelölt táborozásához adtam ki.

Kelt.: Budapest, 2018 . \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap

\_\_\_\_\_  
nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő aláírása

**AZ ÉRINTETT adatvédelmi JOGAI RÓL az Európai Parlamenti és a Tanács (EU)2016/679 rendeletének alapján:**

<b>ADATKEZELŐ:</b>	Szervezet neve, képviselője: Vigyázó Sándor Művelődési Központ, 1173 Budapest Pesti út 113. képviselő: Klein Marianna
<b>AZ ADATKEZELŐ HONLAPJA:</b>	www.vigyazomh.hu
<b>AZ ADATKEZELÉS CÉLJA:</b>	Tábori jelentkezés
<b>AZ ADATKEZELÉS JOGALAPJA:</b>	Az érintett hozzájárulása
<b>A SZEMÉLYES ADATOK CÍMZETTJEI:</b>	A művelődési központ szervezői, a táborvezető, az étkeztető cég munkavállalói, az ÁNTSZ munkavállalói
<b>A SZEMÉLYES ADATOK TÁROLÁSÁNAK IDŐTARTAMA:</b>	A jelentkezési adatokat a tábor zárásától számított 3 hónapig őrizzük.

Önnek, mint érintett személynek joga van kérelmezni az adatkezelőtől az Önre vonatkozó személyes adatokhoz való hozzáférést, azok helyesbítését, törlését vagy kezelésének korlátozását, és tiltakozhat az ilyen személyes adatok kezelése ellen, valamint a joga van az adathordozhatósághoz.

Joga van a hozzájárulása bármely időpontban történő visszavonásához, amely nem érinti a visszavonás előtt a hozzájárulás alapján végrehajtott adatkezelés jogszerűségét.

Joga van a felügyeleti hatósághoz (Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóság) panaszt benyújtani.

Az adatszolgáltatás előfeltétele a jelentkezésnek. Az adatszolgáltatás elmaradásának lehetséges következménye: a táborból való kimaradás.

További információk a Szervezet honlapján (www.vigyazomh.hu) elérhető Adatkezelési tájékoztatóban olvashatók.

\*\*\*\*\*

***A fenti információkat és tájékoztatást tudomásul vettem, fent megadott személyes adataim fentiekben megjelölt célú kezeléséhez önkéntesen, minden külső befolyás nélkül beleegyezésemet adom.***

Kelt, \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_ nap

\_\_\_\_\_  
aláírás