



ZUGLÓI GYERMEKTÁBOR – SOLTVADKERT SZÜLŐI NYILATKOZATA

I. Gyermekek (táborozó) és szülő/gondviselő adatai

- a) Gyermekek (táborozó) neve:
Gyermekek születési helye és ideje:
Gyermekek lakcíme:
Anyja neve:
Gyermekek oktatási intézményének neve, osztályának megnevezése:
Gyermekek TAJ száma¹:
- b) Szülő/gondviselő neve:
Szülő/gondviselő lakcíme:
Szülő/gondviselő telefonszáma:
Szülő/gondviselő email címe²:

II. A gyermek egészségügyi állapotára vonatkozó adatok³

- a gyermek tartós betegségben (pl. asztma), ételallergiában, allergiában
szenved / nem szenved
- a gyermek a következő tartós betegségben, ételallergiában szenved, allergiában:
.....
- Van-e a gyermeknek súlyos egészségügyi problémája: SNI, Autizmus, ADHD, Hiperaktív, stb.?
(Ha van kérjük írja le a probléma típusát, ha nincs írja azt, hogy NINCS)
.....
- a gyermeknek a tábor ideje alatt
gyógyszer használata
szükséges / nem szükséges

¹ Az I. pontban megjelölt adat megadása kötelező! A gyermek számára esetlegesen szükséges egészségügyi ellátás megszervezését és biztosítását a gyermek TAJ száma megkönnyíti.

² Az I. pontban megjelölt adat megadása kötelező! A kapcsolattartás zökkenőmentes biztosítását a szülő, törvényes képviselő e-mail címének ismerete jelentősen megkönnyíti, emiatt kérjük, hogy szíveskedjen ezt is megadni.

³ A II. pontban megjelölt adatok megadása kötelező! A gyermek számára esetlegesen szükséges egészségügyi ellátás megszervezését és biztosítását a gyógyszeresedésre, krónikus betegségekre, allergiára vonatkozó egészségügyi információk, a gyermek egészséges és megfelelő étkeztetésének biztosítását az étel-allergiára, érzékenységekre vonatkozó adatok elősegítik.



- a gyermeknek a következő gyógyszereket kell használnia, a következő adagolásban:
.....
- Kérnek-e a gyermeknek speciális étkezést (gluténmentes, cukormentes, laktózmentes stb.)

IGEN/NEM

Amennyiben igen, kérjük húzza alá a speciális étkezés típusát:

Laktózmentes

Tejmentes

Cukormentes

Gluténmentes

Egyéb:

III. Egyéb, a gyermek táboroztatásával kapcsolatos nyilatkozatok, adatok⁴

Nyilatkozom, hogy:

- gyermekem úszni tud / nem tud
- a létesítmény területén található eszközöket (pl.: sporteszközök, játzótéri elemek) gyermekem saját felelősségre használhatja / nem használhatja
- a tábor területén található sporteszközök használatához gyermekemnek védőfelszerelést biztosítok / nem biztosítok
- Gyermeke a táborvezető és a táborszervezők engedélyével, meghatározott napokon, felnőtt kísérettel elhagyhatja a tábort és külsős helyszínen is részt vehet a tábor programjain:
Igen / Nem

Egyéb megjegyzés:

Jelen nyilatkozat a tábor kezdetét megelőző négy napon belül kitöltendő, és a tábor kezdetekor a táboroztatás szervezőjének átadandó!

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

A Zuglói Gyermektábor – Soltvadkert házirendjében foglaltakat megismertem, annak rendelkezéseit magamra és gyermekemre nézve elfogadom és betartom. A teljes Házirend az alábbi linken érhető el: <http://zugsport.hu/hazirend/>

Kelt, Budapest 2026.....

szülő/gondviselő aláírása

⁴ A III. pontban megjelölt adatok megadása kötelező!



1. melléklet

Zuglói Gyermektábor – Soltvadkert
ADATKEZELÉSI TÁJÉKOZTATÓ ÉS HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT

Alulírott, mint Szülő vagy Gondviselő,

Teljes név:

Anyja neve:

Levelezési cím (magyarországi tartózkodási hely -irányítószám, város, utca, házsám):

.....

Telefon (mobil):

E-mail cím:

mint nevű gyermekem szülője

Anyja neve:

Születési hely, idő:

büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy gyermekem törvényes képviselőjeként járhatok el a Zuglói Sport-és Rendezvényszervező Nonprofit Kft. által szervezett táborral kapcsolatos ügyintézés során. Amennyiben gyermekem másik szülőjével nem áll fenn házassági jogviszony, kijelentem, hogy a megjelölt bírósági végzés alapján a felügyeleti jogom fennáll.

Kijelentem, hogy kifejezetten hozzájárulok gyermekem egészségügyi és személyes adatainak kezeléséhez, abból a célból, hogy gyermekem az Adatkezelő által szervezett Zuglói Gyermektábor – Soltvadkert részt vehessen. Az Adatkezelő az általam megadott kifejezett hozzájárulás alapján elsődlegesen az alábbi adatokat kezeli: a nyilatkozat II., III. pontjában felsorolt adatokat.

Aláírással kijelentem, hogy az alábbi adatkezelési tájékoztató tartalmát megismertem.

Kelt, Budapest 2026.....

szülő/gondviselő aláírása