

EGÉSZSÉGÜGYI NYILATKOZAT¹

Kérjük nyomtatott betűkkel, olvashatóan kitölteni!

A gyermek neve:

A gyermek születési dátuma:

A gyermek lakcíme:

A gyermek anyjának neve:

Nyilatkozat arról, hogy

a) a gyermekem nem észlelhetőek az alábbi tünetek:

- Láz
- Torokfájás
- Hányás
- Hasmenés
- Bőrkiütés
- Sárgaság
- Egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyedés
- Váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás

b) a gyermek tetű- és rühmentes

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő

neve:

lakcíme:

telefonos elérhetősége:

Alulírott, jelen nyilatkozat aláírásával kifejezetten hozzájárulok ahhoz, hogy az általam megadott saját és gyermekem személyes adatait a Csibész Család- és Gyermekjóléti Központ kezelje és nyilvántartsa a 2023-as évben szervezett nyári napközis táborhoz kapcsolódóan, az Adatkezelési tájékoztatóban² foglaltaknak megfelelően.

Kijelentem továbbá, hogy ezen hozzájárulásomat önkéntesen, minden külső befolyás nélkül, a megfelelő tájékoztatás ismeretében tettem meg.

Budapest,

.....
törvényes képviselő aláírása

¹ A nyilatkozat a tanuló ifjúság üdülésének és táborozásának egészségügyi feltételeiről szóló 12/1991. (V.18.) NM rendelet 4.§ (1)-(2a) bekezdései alapján kerül kitöltésre.

„(1) A táborozásban csak az vehet részt, aki arra egészségileg alkalmas. (2) A gyermek törvényes képviselője a 2. melléklet szerinti adattartalmú, a **táborozást megelőző négy napon belül kiállított nyilatkozattal igazolja** a táborozásban részt vevő gyermek megfelelő egészségi állapotát a **táborozás megkezdése előtt**. A nyilatkozathoz szükséges nyomtatványt – a táborozáshoz szükséges egyéb iratokkal együtt – a táborozás szervezője adja át kitöltés céljából. (2a) Az iratokat a táborozás szervezőjéhez – az általa megállapított határidőig – kell visszajuttatni. A nyilatkozatot legkésőbb a táborozás megkezdésekor a táborozás szervezőjének kell átadni. A nyilatkozatot a táborozás ideje alatt a tábor helyszínén kell tartani.”

² Az Adatkezelési tájékoztató elérhető: a www.csibesz18.hu honlapon, vagy személyesen megtekinthető a befizetés helyszínén (Bókay-kert, 1181 Budapest, Szélmalom u. 33.), továbbá a Csibész Család- és Gyermekjóléti Központ székhelyén (1181 Bp., Kondor B. stny. 17.).