

OLVASÓ- TÁBOR A 6SZÍNBEN

JELENTKEZÉSI LAP

Gyermek neve:

Születési hely és idő:

Szülő / gondviselő neve:

Címe:

Email címe:

Telefonszáma:

Szükség esetén egy másik értesítendő személy neve és elérhetősége:

Rendelkezik a gyermek bkv bérlettel?:

Gyermekének van-e valamilyen betegsége, egészségügyi problémája, érzékenysége, allergiája valamire?

Egyéb fontos információ, amelyről a táborvezetőnek tudnia kell:

Turnus:

A tábor díja az előlegből (10.000 Ft) és a fennmaradó díjból áll (30.000 Ft).

Az előleg fizetési határideje: 2022. május 30, a fennmaradó rész fizetése a tábor előtti héten válik esedékessé.

A gyerekek biztonsága érdekében, kérjük az alábbiakban jelölje, ha gyermeke a tábort egyedül elhagyhatja:

- A gyermek egyedül érkezik és távozik a tábor helyszínéről.
- A gyermek felnőtt kísérettel érkezik és távozik a tábor helyszínéről.

A tábor díja: **40.000 Ft**

Jelentkezési határidő: **2022. június 15.**

Jelentkezéskor kérjük a tábori előleget átutalni, összege: 10.000 Ft.

Számlaszám: 16200151-18550665

Befizetésnél a közleményben feltétlen fel kell tüntetni: gyermek neve + olvasótábor

A jelentkezés egyben a tábor díjára vonatkozó fizetési kötelezettséget is jelent. Amennyiben a tábor a szülő részéről lemondásra kerül a tábort megelőző 10 napban, az előleget nem áll módunkban visszafizetni (kivéve betegség esetén és ha a járványügyi helyzet úgy kívánja). Fenntartjuk a jogot, hogy 12 főnél kevesebb jelentkező esetén a tábort lemondjuk. Ebben az esetben legkésőbb a tábor indulása előtt egy héttel mindenkit tájékoztatunk, és az előleget visszautaljuk.

DÁTUM

ALÁÍRÁS

EGÉSZSÉGÜGYI ÉS SZÜLŐI NYILATKOZAT

A gyermek neve:

Születési dátuma:

Anyja neve:

Lakcíme:

1. Nyilatkozom, hogy a gyermekem nem észlelhetők a következő tünetek: láz, torokfájás, hányás, hasmenés, bőrkiütés, sárgaság, egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyesedés, váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás. A gyermek tetű- és rühmentes.
2. Nyilatkozom, hogy a nyilatkozattételt megelőző 3 hétben sem a gyermek, sem a vele közös háztartásban élő személy, illetve a gyermekkel személyes kapcsolatban álló családtag nem járt külföldön nem volt COVID 19 miatt hatósági eljárás alanya (hatósági karantén).
3. Vállalom, hogy amennyiben az 1. vagy 2. pont szerinti esemény a jövőben bekövetkezne, azt haladéktalanul bejelentem telefonon vagy emailben a ószín felé, és tudomásul veszem, hogy ebben az esetben a gyermek nem veheti igénybe a tábor szolgáltatását.

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő neve, lakcíme, telefonos elérhetősége:

A gyermek TAJ száma:

Rendszeres gyógyszeres szükséglet:

Allergia (élelmiszerekre és egyéb környezeti tényezőkre):

Egyéb fontos információ a gyermek egészségi állapotáról, szokásairól:

A szülőn kívül ki jogosult a gyermek hazavitelére:

Gyermekeket az én felelősségemre órákor egyedül rendszeresen hazamehet a ószín táborából.

Tudomásul veszem, hogy amennyiben gyermekem viselkedésével súlyosan zavarja a közösségi programokat, illetve társai testi épségét, többszöri figyelmeztetés ellenére is veszélyezteti a táborból kizárható, a részvételi díj visszafizetése nélkül. A gyermekem által okozott anyagi károkat megtérítem.

DÁTUM

ALÁÍRÁS

NYILATKOZAT FÉNYKÉP- ÉS VIDEOFELVÉTEL KÉSZÍTÉSÉHEZ

A gyermek törvényes képviselőjeként tudomásul veszem, hogy a ószín nyári táborában a résztvevőkről fénykép, hang és videofelvétel készülhet a programok keretén belül. Jelen nyilatkozat aláírásával hozzájárulok ezeknek a ószín népszerűsítésével kapcsolatos elektronikus, nyomtatott és egyéb tájékoztató anyagokban – promóciós célokra történő felhasználásához, valamint ennek során a felvételek, mint személyes adatok kezeléséhez és tárolásához. Az adatkezelő a megadott személyes adatokat a jelen nyilatkozatban meghatározott céloktól eltérő célokra nem használja, illetve használhatja fel. Az adatkezelés az adat megadásának időpontjától a kérdéses adat törléséig tart. Az adatkezelés jogalapja az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. tv. (Infotv.) 5.§ (1) bek. a) pontja szerint az érintett önkéntes hozzájárulása.

DÁTUM

ALÁÍRÁS