



## NYÁRI TÁBOR JELENTKEZÉSI LAP GYARMATI DEZSŐ USZODA

Melyik turnusra jelentkezik: \_\_\_\_\_

### Gyermek adatai

Név: \_\_\_\_\_

Születési hely, idő: \_\_\_\_\_

TAJ száma: \_\_\_\_\_

Lakcíme: \_\_\_\_\_

Úszás tudásának szintje:

Kisvízes \_\_\_\_\_ Mélyvízes \_\_\_\_\_

(X-szel jelölje be a gyermek úszás tudásának megfelelő részt)

### Szülő/törvényes képviselő adatai

**Kérjük adja meg nevét és elérhetőségét annak a személynek, akit szükség esetén napközben elérhetünk! (olvashatóan)**

Név: \_\_\_\_\_

Telefonszám: \_\_\_\_\_

E-mail cím \_\_\_\_\_

### A gyermek átvételére feljogosított személy/ek: (olvashatóan)

Név: \_\_\_\_\_

Telefonszám: \_\_\_\_\_

### Egészségügyi adatok

Van-e a gyermekről, orvos által igazolt különleges étkezéssel kapcsolatos tudnivaló? Igen / Nem

Van-e a gyermeknek orvos által igazolt allergiája (gyógyszer, étel)? Igen / Nem

Van-e a gyermeknek asztmája? Igen / Nem

Van-e a gyermeknek súlyos egészségügyi problémája? Igen / Nem

Szed-e a gyermek gyógyszert? Igen / Nem

Volt-e a gyermeknek balesete/műtété, ha igen, mikor? Igen / Nem

Van-e egyéb információ, amit szükséges tudnunk a gyermekről? Igen / Nem

Ha a fenti kérdés valamelyikére **Igen** volt a válasza, kérjük fejtse ki. **Táplálékallergia vagy -intolerancia esetén szakorvosi igazolás szükséges.**

.....  
.....



Alulírott (szülő neve) \_\_\_\_\_, mint (gyermek neve)  
\_\_\_\_\_ (anyja neve: \_\_\_\_\_, születési helye és  
ideje: \_\_\_\_\_, lakcíme: \_\_\_\_\_, a továbbiakban: a  
gyermek) törvényes képviselője, jelen nyilatkozat aláírásával jelzem gyermekem részvételi szándékát  
a II. Kerületi Sport és Szabadidősport Nonprofit Kft. által a Gyarmati Dezső Uszodában (1029  
Budapest, Máriaremetei út 224.) megszervezésre kerülő Nyári Úszó táborba (a továbbiakban: a  
tábor).

**Jelen nyilatkozat aláírásával tudomásul veszem, hogy gyermekem jelentkezése jelen okirat leadásával és a tábor teljes részvételi díjának befizetésével együtt érvényes.**

Elfogadom és tudomásul veszem, hogy a tábor részvételi díja – a szervező által meghatározott időpontig - előre fizetendő, azt a tábor kezdő napját megelőző 7 napon belüli lemondás esetén (bármely okból történik is a lemondás) a szervező nem téríti vissza. Szép kártyás fizetés esetén az összeg visszafizetése nem áll módunkban.

Elfogadom és tudomásul veszem, hogy amennyiben a részvételi díjat a szervező által meghatározott időpontig - nem fizettem be, úgy gyermekem nem vehet részt a táborban.

Kötelezettséget vállalok arra, hogy amennyiben a fenti adatokban/információkban bármi változás történne, azt a lehető leghamarabb tudatom a szervezőivel.

Amennyiben a táborban gyermekemet baleset éri, vagy megbetegszik és a tábor vezetői nem tudnak értesíteni (sürgős egészségügyi beavatkozás esetén), úgy a tábor vezetője és/vagy erre felhatalmazott munkatársa jogosult gyermekem mielőbbi gyógykezeléséről gondoskodni, melynek költségeit vállalom (utólag megtérítem).

Kötelezettséget vállalok arra, hogy gyermekem bármilyen betegségéről, balesetéről vagy egyéb-, a táborban való részvételét befolyásoló eseményről, akadályról haladéktalanul tájékoztatom a tábor vezetőjét.

Tudomásul veszem, hogy a II. Kerületi Sport és Szabadidősport Nonprofit Kft. Nyári Úszó tábor vezetői nem vállalnak felelősséget az elveszített vagy megrongált értéktárgyakért, azokat a tábor résztvevői kizárólag saját felelősségükre hozhatják magukkal.

Kijelentem, hogy a Gyarmati Dezső Uszoda házirendjét megismertem, azt gyermekemmel megismertettem, azt elfogadjuk.

Aláírással igazolom, hogy gyermekemet a fentiek elolvasása és elfogadása után, a fenti feltételekkel kívánom a táborba íratni és járatni. Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy ezen a jelentkezési lapon csak és kizárólag valós és teljes információkat adtam meg.

A tábor szervezője az alábbi adatvédelmi tájékoztatást nyújtja:

Az adatszolgáltatás önkéntes. Önnek joga van kérelmezni az adatkezelőtől az Önre, illetve sportoló gyermekére vonatkozó személyes adatokhoz való hozzáférést, azok helyesbítését, törlését vagy kezelésének korlátozását, és tiltakozhat az ilyen személyes adatok kezelése ellen, valamint joga van az adathordozhatósághoz.

Önnek joga van a hozzájárulása bármely időpontban történő visszavonásához, amely nem érinti a visszavonás előtt a hozzájárulás alapján végrehajtott adatkezelés jogszerűségét. Joga van továbbá a felügyeleti hatósághoz (Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóság, címe: 1530 Budapest, Pf.: 5., e-mail: [ugyfelszolgalat@naih.hu](mailto:ugyfelszolgalat@naih.hu), telefonszáma: +36 (1) 391-1400) panaszt benyújtani. Az adatszolgáltatás előfeltétele a jelentkezésnek, illetve a részvételnek. Amennyiben fenti személyes adatokat nem adja meg, úgy gyermeke az adatkezelő adatbázisában nem szerepeltethető, és így a szervező, mint adatkezelő által szervezett Nyári Úszó táborban nem vehet részt.

További információk a szervező, mint adatkezelő honlapján ([www.masodikkeruletsport.hu/gdpr](http://www.masodikkeruletsport.hu/gdpr)) elérhető adatkezelési tájékoztatóban olvashatók.

Alulírott kijelentem, hogy a jelentkezési lap kitöltésével és aláírásával a fenti információkat és az adatkezelő adatkezelési tájékoztatóját megismertem, tudomásul vettem. Gyermeke adatainak és saját fent megadott személyes adataimnak a fentiekben megjelölt célú kezeléséhez önkéntesen, minden külső befolyás nélkül beleegyezésemet adom.

Budapest,

-----  
szülő aláírása