**SZÜLŐI EGÉSZSÉGÜGYI NYILATKOZAT NAPKÖZIS TÁBOROZTATÁSHOZ**

(Kérjük, a tábor megkezdése előtt töltsék ki az alábbi adatlapot, és a gyermek hozza magával a táborba!)

**I. GYERMEK ADATAI**

A gyermek neve: ……………………………………………………………………………………..

A gyermek születési dátuma: ………………………………………………………………………...

Anyja neve: …………………………………………………………………………………………..

A gyermek lakcíme: ………………………………………………………………………………….

TAJ száma:……………………………………………………………………………………………

**II. KÉREM ALÁHÚZÁSSAL JELÖLJE, HOGY GYERMEKÉN AZ ALÁBBI TÜNETEK ÉSZLELHETŐEK-E:**

Láz: igen nem

Torokfájás: igen nem

Hányás: igen nem

Hasmenés: igen nem

Bőrkiütés: igen nem

Sárgaság: igen nem

A gyermek tetű- és rühmentes: igen nem

valamint

Gyógyszerallergia: nincs van:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Étel érzékenység: nincs van:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nyilatkozom, hogy gyermekem egészséges, tünetmentes, közösségbe mehet.**

Nyilatkozat tevő törvényes képviselő neve: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Pécs, 2020. ……………………….hó ………..nap

…………………………………………

Szülő/ törvényes képviselő aláírása

**SZÜLŐI NYILATKOZATOK**

(Kép- és hangfelvétel készítéséről, adatkezelésről)

* Hozzájárulok ahhoz, hogy táborozó gyermekemről kép- (fotó és videó) és hangfelvétel készüljön a programok széles nyilvánosság körében való megismertetése céljából.
* Hozzájárulok, hogy a programokon készült felvételek az ECSGYK internetes felületein, a programmal kapcsolatos internetes felületeken, a médiában, sajtóanyagokban megjelenjenek. A fotó- illetve videó felvételeket kereskedelmi célokra nem használjuk fel, azok kizárólag a közfeladat maradéktalan ellátását, és az ECSGYK táborainak népszerűsítést szolgálják. Ezzel kapcsolatban tudomásul veszem, hogy a fotó- és videó felvételekre vonatkozó adatkezeléssel kapcsolatban a jelen nyilatkozatban megadott elérhetőségeken kérhetek tájékoztatást. Egyúttal kijelentem, hogy a közzétett anyagok tekintetében szerzői jogi illetve, szellemi tulajdonra vonatkozó jogokkal kapcsolatos követelésem nincsenek és ilyennel a jövőben sem lépek fel.
* VAGY az előbbiekben foglaltakhoz nem járulok hozzá.
* Tudomásul veszem, hogy a jelentkezés során a táborozó gyermekem és saját benyújtott személyes adataimat, és a gyermekem egészségi állapotára vonatkozó adatait az ECSGYK kezeli, azzal a kitétellel, hogy ezeket az adatokat a közfeladat ellátása keretében, a gyermek táborban való részvétele és a táborozás biztonságának biztosítása érdekében, az ezek teljesítéséhez szükséges mértékben és időtartamban használja fel.
* Tudomásul veszem, hogy az ECSGYK a gyermekem és saját személyes adataimat a Központi Elektronikus Nyilvántartási Rendszerben (KENYSZI) rögzíti.
* Tudomásul veszem, hogy az adatkezeléssel, tájékoztatási kéréssel, panasztétellel kapcsolatban bármikor fordulhatok az ECSGYK Igazgatójához a következő elérhetőségen:

Nagy István 7632 Pécs, Anikó u. 5. email: [igazgato@ecsgyk.hu](mailto:igazgato@ecsgyk.hu).

Pécs, 2020. ……………………….hó ………..nap

…………………………………………

Szülő/ törvényes képviselő aláírása