



EGÉSZSÉGÜGYI NYILATKOZAT¹ **Erzsébet Táborokban való részvételhez**

A gyermek neve:.....

A gyermek születési dátuma:évhónap

A gyermek lakcíme:.....

A gyermek szülőjének/törvényes képviselőjének neve:*.

A gyermek nevelőszülőjének neve:**

A gyermek TAJ-száma:.....

A gyermek úszástudása (amennyiben az adott időszakban releváns): nem tud tud

Nyilatkozom arról, hogy a gyermek egészségügyi állapota lehetővé teszi a táborozáson való részvételt, a gyermekeken nem észlelhetők az alábbi tünetek:

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

Nyilatkozom továbbá, hogy a gyermek tetű- és rühmentes.

Nyilatkozom, hogy a gyermek az alábbi speciális diétás étrendet követi:

.....
.....
.....

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

„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.”

„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.”

* Nevelőszülővel érkező gyermek esetében a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény 85. § (2) bekezdése és a Polgári Törvénykönyvről szóló 2013. évi V. törvény értelmében a gyermekvédelmi gyám minősül törvényes képviselőnek.

** KIZÁRÓLAG NEVELŐSZÜLŐVEL ÉRKEZŐ GYERMEK ESETÉBEN SZÜKSÉGES KITÖLTENI! (Nevelőszülővel érkező gyermek esetében a gyermekvédelmi gyám mint törvényes képviselő mellett a nevelőszülő aláírását is kérjük a nyilatkozaton feltüntetni.)



Amennyiben a gyermeknél ismert allergia, érzékenység áll fenn, vagy a tábor ideje alatt rendszeresen gyógyszert kell szednie, kérjük, nevezze meg a szedett gyógyszer(ek) pontos típusát (hatóanyag tartalommal együtt), a szedés gyakoriságát és rendjét:

.....
.....
.....

Tudomásul veszem, hogy az Erzsébet-tábor ideje alatt a helyszínen állandó szakorvosi és szakápolói készenléletet és ellátást biztosít az Alapítvány. Jelen nyilatkozat aláírásával hozzájárulok ahhoz, hogy az Alapítvány által biztosított egészségügyi személyzet, a turnus ideje alatt a gyermek szükség szerinti egészségügyi ellátásáról maradéktalanul gondoskodjon, szükség esetén gyermekemet a tábor orvosa a tábor ideje alatt megvizsgálja, ellássa.

NYILATKOZAT **a gyermek hazaszállításáról**

Tudomásul veszem továbbá, hogy gyermekemet a táborozás alatt haza kell szállítanom, ha:

- engedély nélkül elhagyja a tábor területét,
- magatartásával akadályozza a tábori életet, nem tartja be a Házirendet (a táborvezető döntése alapján),
- megbetegszik, baleset éri (a sürgősségi ellátást követően, amelyről a táborvezető gondoskodik).

(A fentiek esetén az Alapítványnak azonnali értesítési kötelezettsége van a szülő/törvényes képviselő/nevelőszülő felé az általa megadott elérhetőségeken.)

Nyilatkozom, hogy a gyermek átadott személyes és egészségügyi adatainak – az adatvédelemmel kapcsolatos jogszabályok és az adatkezelési nyilatkozatomban meghatározottak szerinti – célhoz kötött kezeléséhez hozzájárulok. A nyilatkozatot kiállító szülő/törvényes képviselő/nevelőszülő

neve:

lakcíme:

telefonszáma:

* Nevelőszülővel érkező gyermek esetében a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény 85. § (2) bekezdése és a Polgári Törvénykönyvről szóló 2013. évi V. törvény értelmében a gyermekvédelmi gyám minősül törvényes képviselőnek.

** **KIZÁRÓLAG NEVELŐSZÜLŐVEL ÉRKEZŐ GYERMEK ESETÉBEN SZÜKSÉGES KITÖLTENI!** (Nevelőszülővel érkező gyermek esetében a gyermekvédelmi gyám mint törvényes képviselő mellett a nevelőszülő aláírását is kérjük a nyilatkozaton feltüntetni.)



Tudomásul veszem, hogy az Alapítvány adataim kezelését a Nemzeti Adatvédelmi és Információs szabadság Hatóságnál bejelentette és az adatkezelést a Hatóság NAIH-118297/2017. számon tartja nyilván.

Kelt:, 2018.hónapján.

Szülő/törvényes képviselők aláírása:

.....
Aláírás	Aláírás
.....
(név nyomtatott betűvel)	(név nyomtatott betűvel)
Szülő/törvényes képviselő*	Szülő/törvényes képviselő*

Nevelőszülők aláírása:

.....
Aláírás	Aláírás
.....
(név nyomtatott betűvel)	(név nyomtatott betűvel)
Nevelőszülő**	Nevelőszülő**

Jelen nyilatkozatot a táborozónak a táborban személyesen szükséges leadnia.

* Nevelőszülővel érkező gyermek esetében a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény 85. § (2) bekezdése és a Polgári Törvénykönyvről szóló 2013. évi V. törvény értelmében a gyermekvédelmi gyám minősül törvényes képviselőnek.

** KIZÁRÓLAG NEVELŐSZÜLŐVEL ÉRKEZŐ GYERMEK ESETÉBEN SZÜKSÉGES KITÖLTENI! (Nevelőszülővel érkező gyermek esetében a gyermekvédelmi gyám mint törvényes képviselő mellett a nevelőszülő aláírását is kérjük a nyilatkozaton feltüntetni.)