



EGÉSZSÉGÜGYI NYILATKOZAT¹ **Napközi Erzsébet-táborban való részvételhez**

A gyermek neve:.....

A gyermek születési dátuma:évhónap

Anyja neve:.....

A gyermek lakcíme:.....

Nyilatkozom arról, hogy a gyermek egészségügyi állapota lehetővé teszi a táborozáson való részvételt, a gyermekben 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.

Tudomásul veszem, hogy a táborozó gyermek és saját átadott adataimnak a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védeleméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról, valamint a 95/46/EK rendelet hatályaon kívül helyezéséről szóló az Európai Parlament és Tanács (EU) 2016/679 rendelete (a továbbiakban: általános adatvédelmi rendelet) alapján az Erzsébet Alapítvány kizárólag táboroztatási közfeladat ellátása keretében, az egészséget nem veszélyeztető táborozás biztosítása érdekében, az ennek teljesítéséhez szükséges mértékben és időtartamban használja fel, azokat (jogszabályi kötelezettségen alapuló hatósági ellenőrzés, bejelentés kivételével) harmadik személy felé nem továbbítja. Az adatok kezelésére vonatkozóan kifejezetten tudomásul veszem továbbá, hogy:

- a jelen nyilatkozatban (egészségi állapotra vonatkozóan) megadott adatok különleges adatnak minősülnek, melyeknek kezelése a táboroztatási közfeladat teljesítése körében a gyermek táborozásában történő részvétele biztonsága érdekében, valamint a táborozó gyermekek egészséget nem veszélyeztető és biztonságos táborozása érdekében szükséges;
- a táborozó gyermek és saját személyes adataim kezelésével kapcsolatosan az adatkezelés időtartama alatt bármikor fordulhatok az Alapítványhoz helyesbítési kérelemmel, tájékoztatás kéréssel, panasztétellel a következő elérhetőségeken: postacím: 1134 Budapest, Váci út 35. VII. emelet; e-mail: adatvedelem@erzsebettaborok.hu;
- a táborozó gyermek és saját személyes adataim kezelésével kapcsolatban jogosult vagyok továbbá tájékoztatásért és – adatok kezelését érintő jogsérelem esetén – panasztétellel fordulni a Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatósághoz a következő elérhetőségeken: 1125 Budapest, Szilágyi Erzsébet fasor 22/c. tel.: +36-1-391-1400; e-mail: ugyfelszolgalat@naih.hu.
- Az adatkezelés további részleteiről a www.erzsebettaborok.hu felületen tudok tájékozódni.

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 egészségügyi 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.”



Kelt:, 2019. hó napján.

Szülő/törvényes képviselők aláírása (elegendő egy szülő/törvényes képviselő aláírása):

.....
Aláírás

.....
Aláírás

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

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

***JELLEN NYILATKOZATOT A TÁBOROZÓNAK AZ E-TÁBOR PLUSZ FELÜLETÉRE
NEM KELL FELTÖLTENIE, A TÁBORBA ÉRKEZÉSKOR SZEMÉLYESEN
SZÜKSÉGES LEADNIA A CSOPORTVEZETŐ RÉSZÉRE.***