

J E L E N T K E Z É S I L A P

A VIDEOTON Dolgozókért Alapítvány által szervezett nyári napközis gyermektáborba

Gyermek neve:

Születési hely, idő:

TAJ szám:

Betegségek, allergia, gyógyszerérzékenység, folyamatosan szedett gyógyszerek és adagolásuk: (Ha nincs, kérjük azt is odaírni!):

.....
.....

*A fel nem tüntetett betegségekből adódó esetleges egészségügyi problémákért felelősséget
nem vállalunk!*

Szülő neve:

Lakcím:

Telefonszám:

Email cím:

Munkahely neve:

Munkahelyi telefon:

TURNUS BEOSZTÁS

(Kérjük a választott turnust/turnusokat aláhúzni, vagy ettől eltérő időtartam esetén a kezdő és befejező időpontot feltüntetni.)

I. turnus (2025.06.30-07.04.)

II. turnus (2025.07.07-07.11.)

2025. hó nap

.....

szülő aláírása

Szükséges melléklet:

- 4 napnál nem régebbi szülői nyilatkozat a gyermek egészségi állapotáról a gyermek táborozásának megkezdésekor

Nyilatkozat Adatkezelési Tájékoztató és Házirend megismeréséről

Alulírott, mint a jelen irat első oldalán (tábori jelentkezési lapon) megjelölt szülő és törvényes képviselő nyilatkozom, hogy a VIDEOTON Dolgozókért Alapítvány által szervezett nyári napközis gyermektábor szervezésével és lebonyolításával összefüggő adatkezelésre vonatkozó – előzetesen rendelkezésemre bocsátott – **Adatkezelési Tájékoztatót megismertem és tudomásul vettem, továbbá az abban foglaltak alapján az általam megadott adatok kezeléséhez hozzájárulok.**

Tudomásul veszem, hogy az adatkezelő a megadott adatokat célhoz kötötten, a mindenkor hatályos adatvédelmi jogszabályok alapján kezeli.

Nyilatkozom továbbá, hogy a VIDEOTON Dolgozókért Alapítvány nyári napközis gyermektáborának **Házirendjét a jelentkezést megelőzően rendelkezésemre bocsátották, annak tartalmát megismertem és tudomásul vettem, továbbá vállalom, hogy az abban foglalt viselkedési szabályokat gyermekemmel megismertetem.**

Kmf.

.....
szülő aláírása