

EGÉSZSÉGÜGYI NYILATKOZAT¹Cselekvőképtelen és korlátozottan cselekvőképes táborozó részére
2023. évi ottalvós, balatoni táborozásban való részvételhez

A gyermek neve:

A gyermek születési dátuma: év hónap nap

Anyja neve:

A gyermek lakcíme:

Szülő/törvényes képviselő/nevelőszülő neve:

Szülő/törvényes képviselő/nevelőszülő/ értesítendő hozzátartozó mobiltelefonszáma:

.....

Szülő/törvényes képviselő lakcíme, amennyiben eltér a gyermek lakcímétől:

.....

Nyilatkozom arról, hogy a gyermek egészségi állapota lehetővé teszi a táborozáson való részvételt, a gyermekem nem észlelhető az alábbi tünetek:

Láz; Torokfájás; Hányás; Hasmenés; Bőrkütiés; Sárgaság; Egyéb súlyosabb bőrelváltozás; bőrgennyesedés; Váladékozó szembetegség; Gennyes fül- és orrfolyás

Nyilatkozom továbbá, hogy a gyermek tetű- és rühmentes.

Nyilatkozom továbbá, hogy a gyermekem nem szenvedett az elmúlt öt napban járványos megbetegedést okozó fertőzésben és jelenleg sincsen ilyen megbetegedésre utaló tünete, továbbá kijelentem, hogy az elmúlt öt napban nem érintkezett olyan személlyel, aki járványfertőzéssel érintett.

Tudomásul veszem, hogy az Erzsébet-tábor ideje alatt a helyszínen állandó szakorvosi és/ vagy szakápolói készenlét és ellátás biztosított. Jelen nyilatkozat aláírásával hozzájárulok ahhoz, hogy az egészségügyi személyzet,

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.”

a turnus ideje alatt a gyermek szükség szerinti egészségügyi ellátásáról maradéktalanul gondoskodik, szükség esetén gyermekemet a tábor orvosa a tábor ideje alatt megvizsgálja, ellátja.

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 és amennyiben ez lehetetlenné teszi a táborozás folytatását (ebben az esetben a sürgősségi ellátást követően, az E-tábor Plusz felületen megadott mobiltelefonszámos elérhetőségen, elsősorban a kísérők által megtörténik az értesítendő hozzátartozó értesítése).

TOVÁBBI NYILATKOZATOK

Tudomásul veszem, hogy a táborozó gyermek és saját átadott adataimnak a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról, valamint a 95/46/EK rendelet hatályon kívül helyezéséről szóló az Európai Parlament és Tanács (EU) 2016/679 rendelete, illetve az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény (a továbbiakban: Infotv.) alapján az Erzsébet Gyermek- és Ifjúsági Táborok Szolgáltató Korlátolt Felelősségű Társaság kizárólag táboroztatási közfeladat ellátása keretében, a gyermek biztonságának biztosítása érdekében, az ennek teljesítéséhez szükséges mértékben és időtartamban használja fel, azokat (jogsabályi 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 táborozásban 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 Erzsébet Gyermek- és Ifjúsági Táborok Szolgáltató Korlátolt Felelősségű Társasághoz hozzáférési, helyesbítési, törlési, korlátozási, hordozhatósági kérelemmel, továbbá tájékoztatási kéréssel, panasztétellel, valamint tiltakozhatok a személyes adatok kezelése ellen a következő elérhetőségeken: postacím: 8251 Zánka, hrsz. 030/15; 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: 1055 Budapest, Falk Miksa utca 9-11., 1363 Budapest, Pf.: 9.; tel.: +36-1-391-1400; e-mail: ugyfelszolgalat@naih.hu.
- Az adatkezelés további részleteiről a www.erzsebettaborok.hu felületen tudok tájékozódni.

Kelt:, 2023. hó napján.²

.....
Aláírás

.....
(név nyomtatott betűvel)
Szülő/törvényes képviselő³

JELLEN NYILATKOZATOT AZ E-TÁBOR PLUSZ FELÜLETÉRE NEM KELL FELTÖLTENI, A TÁBORBA ÉRKEZÉSKOR A CSOPORTVEZETŐNEK SZEMÉLYESEN SZÜKSÉGES LEADNIA A REGISZTRÁCIÓT VÉGZŐ SZEMÉLY RÉSZÉRE.

² A nyilatkozat kelte a tábor megkezdése előtti 4. napnál korábbi nem lehet!

³ 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.