

## JELENTKEZÉSI LAP

Nyári napközis sporttábor:.....

Időpont:.....

**KÉRJÜK FIGYELMESEN ELOLVASNI, JÓL OLVASHATÓAN KITÖLTENI!**

TANULÓ NEVE: .....

SZÜLETÉSI DÁTUM: ..... TAJ SZÁM: .....

SZÜLŐ/GONDVISELŐ NEVE: .....

TEL: ..... E-MAIL: .....

LAKCÍM: .....

SÍTUDÁS: .....

MÁSODIK SPORTESZKÖZ SZINT.....

VAN –E VALAMILYEN SÉRÜLÉSE, BETEGSÉGE, AMI A SPORTOLÁST  
BEFOLYÁSOLHATJA, VESZÉLYEZTETHETI?

GYÓGYSZERÉRZÉKENYSÉG/(ÉTEL)ALLERGIA:.....

ROVARCSÍPÉS ALLERGIA.....

HOL HALLOTT RÓLUNK.....

A TANULÓ NINCS FELMENTVE SPORTTEVÉKENYSÉG VÉGZÉSE ALÓL.  
A TANULÓ A SÍPÁLYÁT CSAK OKTATÓ FELÜGYELETE MELLETT HASZNÁLHATJA  
A PASARÉTI SÍISKOLA ÉS A VASAS SPORTCENTRUM HÁZIRENDJÉT ELFOGADJA.

A JELENTKEZÉSI LAP ALÁÍRÁSÁVAL BELEEGYZEM, HOGY GYERMEKEMRŐL FOTÓ KÉSZÜLJÖN,  
MELY MEGJELENHET A SÍISKOLA WEBLAPJÁN, FACEBOOK OLDALÁN, EGYÉB NYOMTATVÁNYAIN,  
ILLETVE GYERMEKEM KÜLSŐ HELYSZÍNRE KÜLÖN BUSSZAL UTAZZON.

A megadott adatokat a Wintersport Kft. Adatvédelmi Tájékoztatójában  
leírtak szerint kezeljük. Az Adatvédelmi Tájékoztató weboldalunkon megtalálható.

**Hozzájárulok ahhoz, hogy a Pasaréti Síiskola tájékoztató jelleggel  
az általam megadott e-mail címre hírlevelet küldjön**

**IGEN**

**NEM**

Hozzájárulok ahhoz, hogy a tábor ideje alatt gyermekem felett felügyeletet vállalók a gyermekemmel kapcsolatosan, szükség szerint a beleegyezésem nélkül, a legjobb tudásuk és saját belátásuk szerint az alábbi esetekben döntést hozzanak:

- baleset esetén a helyszíni orvos megindokolt javaslatára a gyermek kórházba szállítása
- lázas vagy egyéb megbetegedés esetén a gyermeket orvoshoz való eljuttatása
- lázcsillapító és egyéb szükségesnek ítélt gyógyszerek – a külön fenti nyilatkozatban szereplő esetlegesen fennálló gyógyszerallergiát figyelembe véve – beadása

A nyilatkozatot tevő (továbbiakban: Szülő) gyermeke képessége, tudása, fizikai, mentális és egészségi állapota teljes ismeretében választotta ki a nyilatkozattal érintett színvonalú és terhelést jelentő foglalkozást gyermeke számára.

Az egészségügyi nyilatkozatban a Szülőnek nyilatkoznia kell gyermeke étel, gyógyszer stb. egyéb itt fel nem sorolt érzékenységről, allergiájáról, egyéb speciális helyzetéről. A Szülő a nyilatkozat nyomtatványon a gyermeke minden a szülő által szükségesnek tartott állapotáról tájékoztatást kell adjon.

Szülő kifejezetten hozzájárul ahhoz, hogy Szervező a gyermek tekintetében közölt adatokat így a személyes adatait, illetve különösen védett adatokat is kezelje, azokat szükség esetén ellenőrizze, illetve az adatokat szükség esetén tovább adja (pl.: orvosi ellátás esetén).

A Szülő tudomással bír arról, hogy a foglalkozáson melyik oktató fog a gyermekkel foglalkozni, illetve tudomásul veszi, hogy a táborban kísérők is segítik az oktatók munkáját.

A Szülő tudomással bír nevezett személy szakmai képességéről, előmeneteléről, okleveleiről, bizonyítványairól, vagy hiányáról. A

A Szervező szavatolja, hogy az oktató rendelkezik olyan képzettséggel, amit a rábízott feladat ellátásához jogszabály megkíván, továbbá, hogy az oktató és kísérő rendelkezik érvényes felelősség biztosítással.

**DÁTUM:** .....

.....

**SZÜLŐ / GONDVISELŐ ALÁÍRÁSA**