

EGÉSZSÉGÜGYI NYILATKOZAT¹
Kérjük nyomtatott betűkkel, olvashatóan kitölteni!

A gyermek neve:

A gyermek születési dátuma:

A gyermek lakcíme:

A gyermek anyjának neve:

Nyilatkozat arról, hogy

a) a gyermekem nem észlelhetőek az alábbi tünetek:

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

b) a gyermek tetű- és rühmentes

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő

neve:

lakcíme:

telefonos elérhetősége:

Alulírott nyilatkozom, hogy a Csibész Család- és Gyermejkölési Központ az Általános Adatvédelmi Rendelet – GDPR (Az Európai Parlament és a Tanács 2016/679 rendelete) 13. cikk alapján az előírt tájékoztatási kötelezettségének eleget tett, az Adatkezelési tájékoztatót a rendelkezésemre bocsátotta, az abban foglaltakat megismertem és tudomásul vettem.

Budapest, 2020.....

.....
törvényes képviselő aláírása

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.”