

## SZÜLŐ VAGY GYÁM NYILATKOZATA ÉS MEGHATALMAZÁS

A gyermek neve: .....

A gyermek születési dátuma: ..... TAJ száma: .....

A gyermek lakcíme: .....

A gyermek anyjának neve: .....

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő neve: .....

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő lakcíme: .....

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő személyi igazolványszáma: .....

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő telefonos elérhetősége: .....

Egészségi vagy magatartási probléma esetén értesíthetők, akik a táborozás ideje alatt folyamatosan elérhetőek, a gyermekkel kapcsolatban intézkedésre jogosultak, és erre folyamatosan lehetőségük is van (pl. Magyarországon tartózkodnak, stb.) (Legalább egy személy elérhetőségeinek megadása kötelező!):

Név: ..... Telefonszám: .....

Név: ..... Telefonszám: .....

Mint a fenti gyermek (továbbiakban: gyermekem) törvényes képviselője, hozzájárulok gyermekem részvételéhez a Biblia Szövetség Egyesület kenus táborában, melyet a **Dráva Őrtilostól Drávaszabolcsig terjedő szakaszán szervez 2024. 07. 15 és 2024. 07. 21. között.**

A táborozást követően: **érte megyek a táborba\*** **egyedül távozzhat\*** (\*a megfelelő rész aláhúzendó!)

Kijelentem, hogy az elmúlt 7 napban gyermekemen az alábbi tüneteket **nem észleltem** (kérjük, a megfelelő rubrikába tett „x”-szel jelölni!): **láz**  **torokfájás**  **hányás**  **hasmenés**  **bőrkiütés**  **sárgaság**  **egyéb súlyos bőrelváltozás, bőrgennyesedés**  **váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás**  **tetű**  **rüh**

Gyermekem az alábbi (nem csak orvos által előírt) gyógyszereket szedi, az alábbi rendszerességgel:

.....

Alulírott tudomásul veszem, hogy gyermekemet a táborvezető egészségi okból (pl. betegség) vagy súlyos magatartási probléma esetén a táborozásból kizárhatja, ill. helyben nem felügyelhető súlyosabb betegség vagy sérülés esetén egészségügyi ellátást és kórházi kezelést kezdeményezhet. Jelen nyilatkozathoz tartozóan meghatalmazom dr. Mikolicz Ákost (1097 Budapest, Pápay István utca 7. fsz. 16.), hogy a tábor ideje alatt gyermekem érdekében minden szükséges képviselőt helyettem ellásson, aki ezzel egyidejűleg (probléma esetén) a fent jelzett telefonszámokon engem értesít. Tudomásul veszem és elfogadom, hogy a tábort a protestáns keresztyén hitvallások és a keresztyén etikai rend szellemében szervezik és tartják. Kijelentem, hogy a Bethlen Gábor Alapkezelő által készített adatvédelmi tájékoztatót megismertem, és az abban foglaltakat elfogadom, a gyermekem által aláírt jelenléti ívet az Egyesület az Alapkezelőnek tájékoztatásként megküldheti.

*A táborban a Biblia Szövetség Egyesület hang- és képfelvételt is készíthet, amit saját céljai megvalósításához felhasználhat. Jelen adatait adatkezelőként az Egyesület kezeli. Ön a nyilatkozat aláírásával ezeket elfogadja, és ehhez kifejezett beleegyezését adja. Önnek joga van kérelmezni az Önre vonatkozó személyes adatokhoz való hozzáférést, azok helyesbítését, törlését, vagy kezelésének korlátozását, és tiltakozhat az ilyen személyes adatok kezelése ellen, valamint joga van az adathordozhatósághoz. Joga van a hozzájárulása bármely időpontban történő visszavonásához, amely nem érinti a visszavonás előtt a hozzájárulás alapján végrehajtott adatkezelés jogszerűségét. Joga van a felügyeleti hatósághoz (Nemzeti*

## Szülő vagy gyám nyilatkozata és meghatalmazás (folytatás)

*Adatvédelmi és Információszabadság Hatóság) panaszt benyújtani. Az adatszolgáltatás elmaradása nehezítheti vagy akadályozza a kapcsolattartást. További információk a BSZ honlapján elérhető Adatkezelési és Adatvédelmi Szabályzatban olvashatók. Ezt a jogosultságot gyermekére vonatkoztatva is gyakorolhatja.*

Kelt: ....., 2024. .... hó ..... napján

Törvényes képviselő aláírása: .....

Tanúkként:

1. (név, lakcím, aláírás)

.....

2. (név, lakcím, aláírás)

.....