

Nyilatkozat nyári napközis táborozáshoz 2020

Gyermek neve:	
Taj kártya száma:	
A gyermek születési dátuma:	
A gyermek lakcíme:	
A gyermek anyjának neve :	

Nyilatkozat arról, hogy a gyermekem nem észlelhetőek az alábbi tünetek:

- Láz
- Torokfájás
- Hányás
- Hasmenés
- Bőrkiütés
- Sárgaság
- Egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyedés
- Váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás
- a gyermek tetű- és rühmentes

Továbbá nyilatkozom, hogy:

- nincsenek légúti vírusfertőzésre utaló tünetei,
- testhőmérséklete megfelelő,
- gyermekemnek nem volt pozitív COVID-19 tesztje,
- nincs a családban vagy környezetemben COVID-19 pozitív beteg;
- gyermekem nem áll járványügyi megfigyelés alatt.

Vállalom, hogy gyermekem ugyanazokkal az edzőpartnerekkel végezze az edzéseket a járványügyi intézkedések feloldásáig.

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő

Neve:	
lakcíme:	
Telefonos elérhetősége:	
E-mail-címe:	
A nyilatkozat kiállításának dátuma:	
Törvényes képviselő aláírása:	

**ADATKÉRŐ LAP
 SZEMÉLYES ADATOK HOZZÁJÁRULÁSON ALAPULÓ KEZELÉSÉHEZ**

AZ ÉRINTETT NEVE:	
SZÜLETÉSI HELY, IDŐ:	
ANYJA NEVE:	
LAKCÍME:	
TELEFONSZÁMA:	
E-MAIL CÍME:	
TOVÁBBI SZEMÉLYES ADATOK:	

INFORMÁCIÓK:

ADATKEZELŐ NEVE:	Acrofighters Szabadidő Sportegyesület
KÉPVISELŐJE:	Lehota Krisztina
HONLAPJA:	www.acrofighters.hu
AZ ADATKEZELÉS CÉLJA:	tájékoztatás, információ továbbítás
AZ ADATKEZELÉS JOGALAPJA:	Az érintett hozzájárulása.
A SZEMÉLYES ADATOK CÍMZETTJEI: (akik megtekinthetik)	Acrofighters Szabadidő Sportegyesület edzője:
A SZEMÉLYES ADATOK TÁROLÁSÁNAK IDŐTARTAMA:	Ameddig az érintett az egyesületben sportol

TÁJÉKOZTATÁS AZ ÉRINTETT JOGAIRÓL:

Önnek, mint érintett személynek joga van kérelmezni az adatkezelőtől az Önre vonatkozó személyes adatokhoz való hozzáférést, azok helyesbítését, törlését vagy kezelésének korlátozását, és tiltakozhat az ilyen személyes adatok kezelése ellen, valamint a 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 Adatvédelmi és Információszabadság Hatóság) panaszt benyújtani

Az adatszolgáltatás nem előfeltétele szerződéskötésnek, a személyes adatok megadására nem köteles. Az adatszolgáltatás elmaradásának lehetséges következménye: **tájékoztatás elmaradása, információ hiány**

További információk az egyesület honlapján elérhető Adatkezelési tájékoztatóban olvashatók.

A fenti információkat és tájékoztatást tudomásul vettem, fent megadott személyes adataim fentiekben megjelölt célú kezeléséhez önkéntesen, minden külső befolyás nélkül beleegyezésemet adom.

aláírás

SZÜLŐI HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT FÉNYKÉP- ÉS VIDEÓFELVÉTEL KÉSZÍTÉSÉHEZ ÉS FELHASZNÁLÁSÁHOZ

1. Mint a gyermek törvényes képviselője tudomásul veszem, hogy az AcroFighters Szabadidő Sportegyesület által szervezett táborokban, eseményeken, versenyeken, edzéseken fényképfelvétel, illetve hang és videofelvétel készülhet.
2. Jelen nyilatkozat aláírásával előzetesen

hozzájárulok

, hogy a gyermekemről az egyesületi (AcroFighters Szabadidő Sportegyesület) tevékenységgel összefüggő eseményen, valamint edzésen kívüli rendezvényen fényképfelvétel, illetve hang és videofelvétel készüljön.

3. Az egyesület népszerűsítése érdekében a gyermekemről készült fényképfelvétel, illetve hang és videofelvétel a nyilvánosság számára hozzáférhető egyesület internetes honlapjára, facebook oldalára, illetve instagram, youtube oldalára való feltöltéséhez, illetve a nyomtatott kiadványokban való megjelentetéséhez, valamint az ennek során megvalósuló adatkezeléshez, és tároláshoz

hozzájárulok

aláírás

SZÜLŐI FELELŐSÉGVÁLLALÁSI NYILATKOZAT

MINT A GYERMEKEM TÖRVÉNYES KÉPVISELŐJE KIJELENTEM,
hogy az AcroFighters Szabadidő Sportegyesület edzésein gyermekem részt kíván venni.

Továbbá kijelentem, hogy a vonatkozó *házirendet megismertem, azt tudomásul veszem, a házirendet betartom.*

Tudomásul veszem, hogy az Edzéseken való részvétel során *balesetből eredő felelősséget és kártérítési felelősséget* az Edzést szervező szervezet – a szándékos sérülés okozás esete kivételével – *kizárja.*

Kelt, _____ 20 ____ év _____ hó ____ nap

aláírás