

SZÜLŐI NYILATKOZAT 2021

*Tábor: 15. Szalézi Nyári Oratórium
Cím: 2536 Nyergesújfalu, Kossuth L. u. 63.*

A táborban résztvevő gyermek:

Neve: _____

Születési helye, ideje: _____

TAJ száma: _____

Anyja neve: _____

Lakcíme: _____

Alulírott nyilatkozom arról, hogy gyermekemen **nem észlelhetőek** az alábbi tünetek: láz, torokfájás, hányás, hasmenés, bőrkürités, sárgaság, egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyesedés, váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás, tetű és rühmentes.

Gyógyszerérzékenység: nincs van: _____

Ételérzékenység: nincs van: _____

Egyéb érzékenység: _____

Hozzájárulok, hogy a **Nyergesújfalui Szalézi Oratórium** (szervező: Szalézi Rendház Szentkereszt 2533, Bajót Péliföldszentkereszt Pf. 3, képviselő: Nguyen Hai Ly Jakab SDB 20/771-9011) kezelje gyermekem személyes adatait, amelyeket a www.nyariori.hu honlapon a 2021-es **15. Szalézi Nyári Oratórium** regisztráció során adtam meg.

Nyilatkozom, hogy az online jelentkezési felületen megadott adatok a valóságnak megfelelnek. Az adatokhoz a **tábor vezetője** (Nguyen Hai Ly Jakab SDB) jogosult hozzáférni, valamint azokat 2022. december 31-ig tárolni.

Tudomásul veszem, hogy a táborban a résztvevőről fénykép-, hang vagy képfelvétel készülhet, és hozzájárulok, hogy az elkészült felvételeket a szervezők internetes honlapon, digitális formában és kiadványokban, személyazonosítás nélkül, díjmentesen, korlátozástól mentesen felhasználhatják.

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő

Neve: _____

Lakcíme: _____

Telefonos elérhetősége: _____

Kelt, _____, 2021. _____ hó _____ nap.

Törvényes képviselő aláírása: _____

A nyilatkozatot csak abban az esetben tudjuk elfogadni, ha az adott turnus kezdőnapjához képest legfeljebb 2 nappal korábbi dátum szerepel rajta! A nyilatkozatot minden turnusra ki kell tölteni!