Egészségügyi Nyilatkozat
Vakáció-Akció Mini tábor

A gyermek neve: .....

A gyermek születési dátuma: ……év ……..……..…hó .....nap

A gyermek lakcíme: .....

Szülő/gondviselő neve, telefonszáma: …….....

A gyermek anyjának neve: .....

Nyilatkozom arról, hogy a gyermeken nem észlelhetőek az alábbi tünetek:
láz / torokfájás / hányás / hasmenés / bőrkiütés / sárgaság / egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyedés / váladékozó szembetegség / gennyes fül- és orrfolyás, valamint a gyermek tetű- és rühmentes.

Szed-e rendszeresen gyógyszert? * IGEN NEM

Allergia/túlérzékenység (étel, gyógyszer, pollen, méh,darázs stb.) * VAN

NINCS

Amennyiben a gyermeknél ismert allergia, érzékenység áll fenn, vagy krónikus, rendszeresen visszatérő betegsége van, vagy a tábor ideje alatt rendszeresen gyógyszert kell szednie, kérjük, nevezze meg a betegséget és a szedett gyógyszer(ek) pontos típusát (hatóanyag tartalommal együtt), a szedés gyakoriságát és rendjét: *

…….

…….

…….

**A csillaggal jelölt adatok megadása nem kötelező. Ezen adatok megadásával munkánkat és gyermeke biztonságát segíti.*

Tudomásul veszem, hogy a gyermek személyes és egészségügyi adatainak kezelése a 12/1991. (V.18.) NM rendelet jogszabályi előírásain alapul. A gyógyszer szedésére és az allergiára, túlérzékenységre, betegségre vonatkozó személyes adatok megadása a szülő/gondviselő hozzájárulásán alapul, amennyiben ezen adatokat is kitöltöttem, úgy azzal kifejezett hozzájárulásomat adtam gyermekek egészségügyi adatainak kezeléséhez. Nyilatkozom, hogy a táborozás feltételeit megismertem, és ezek ismeretében elengedem gyermekemet a Vakáció Akció Mini táborba.

……..
Szülő/gondviselő

Kelt:_____, 2024. _____hó_____napján.

Adatkezelési tájékoztató

A megadott személyes adatokat a XIII. Kerületi Közszolgáltató Zrt. kezeli (1131 Budapest, Béke u. 65., a Zrt. és adatvédelmi felelőse elérhetőségei megismerhetők a www.kozszolgaltato.bp13.hu honlapon). Az adatkezelés célja a tanuló ifjúság üdülésének és táborozásának egészségügyi feltételeiről szóló 12/1991. (V.18.) NM rendelet 4.§ (1) bekezdése alapján annak igazolása, hogy az érintett a táboroztatásban részvételre egészségileg alkalmas. Az adatkezelés jogalapja a GDPR 9. cikk (2) bekezdés g) pontja, a szedett gyógyszerekre, allergiára, túlérzékenységre, betegsége vonatkozó adatok esetében a GDPR 9. cikk (2) bekezdés a) pontja. A megadott személyes adatokat a Zrt. munkatársai ismerhetik meg. A személyes adatokat a mindenkor hatályos iratkezelési szabályzatunkban foglalt ideig kezeljük. Az adatkezelésről és az érintetti jogokról további tájékoztatást a táborra vonatkozó adatkezelési tájékoztató tartalmaz.