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 gyermekek táborozásának közegészségügyi feltételeiről szóló 6/2025. (II. 25.) BM rendelet 4. § (5) bekezdésének 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 gyermekem egészségügyi adatainak kezeléséhez. Nyilatkozom, hogy a táborozás feltételeit megismertem, és ezek ismeretében elengedem gyermekemet a Vakáció Akció Mini táborba.

.....
Szülő/gondviselő

Kelt:_____, 2026. _____hó_____napján.

Adatkezelési tájékoztató

A megadott személyes adatokat a XIII. Kerületi Közszolgáltató NZrt. kezeli (1131 Budapest, Béke u. 65., az NZrt. és adatvédelmi felelőse elérhetőségei megismerhetők a www.kozszolgaltato.bp13.hu honlapon). Az adatkezelés célja a gyermekek táborozásának közegészségügyi feltételeiről szóló 6/2025. (II. 25.) BM rendelet 4. § (5) 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 az NZrt. 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.