

Jelentkezési lap

A választott tábor: **úszó / úszó-foci** időpontja:

Gyermek neve:

Születési dátuma:

Lakcíme:

TAJ száma:

Szülő neve:

Telefonszáma:

E-mail címe:

A gyermeket kísérő felnőtt neve és telefonszáma:

A gyermek a tábor végén egyedül haza mehet: **igen / nem**

Honnan szerzett tudomást a táborról? : rádió, internet, facebook, újság, plakát, ismerős, iskola, egyéb

Hozzájárulok, hogy a gyermekemről készült fotót, az Úszóiskola kizárólagos kezeléssel, marketing célokra felhasználhassa: **hozzájárulok**, vagy **nem járulok hozzá**

Szed-e rendszeresen gyógyszert, ha igen a gyógyszer neve:

Adagolása:

Gyógyszer allergia:

Érzékenység valami iránt:

Étel allergia:

Egyéb közlendő:

SZÜLŐI NYILATKOZAT:

A tanuló ifjúság üdülésének és táborozásának egészségügyi feltételeiről szóló 12/1991. (V. 18.) NM rendelet 19/2012. (III.28.) módosítása alapján a gyermek egészségügyi állapotáról.

Nyilatkozat arról, hogy a gyermekem **NEM** észlelhetőek az alábbi tünetek:

1. láz
2. torokfájás
3. hányás
4. hasmenés
5. sárgaság
6. egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyedés
7. váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás
8. a gyermek tetű- és rühmentes
9. egyéb fertőző betegség

20.....

.....

aláírás

Lemondás:

Egy héten belüli lemondás esetén az előleget nem térítjük vissza. Amennyiben a gyermek betegség vagy egyéb okok miatt nem tudja megkezdeni a táborozást, lehetőséget nyújtunk a tárgyévben egy későbbi turnusban való részvételre vagy a szeptembertől induló tanfolyamaink bérletébe beszámítjuk az előleg összegét. Amennyiben a tábor nem tud megvalósulni, az addig befizetett teljes összeget visszafizetjük vagy lehetőséget biztosítunk másik turnusra való átjelentkezésre.

Nem vállalunk felelősséget a gyermek által a táborba magával hozott eszközökre (például mobiltelefon, zenelejátszó, fényképezőgép), illetve a ruházat koszolódására, megsérülésére.

GDPR és adatkezelési szabályzat:

Az adatkezelésre kizárólag azon adatok tekintetében kerül sor, amelyek a természetjáró tábor megszervezése és megtartása céljából történő kezelésére Ön szabadon hozzájárulását adja.

Az adatkezelés célja:

- A nyári úszó tábor megszervezése és megtartása, valamint az ehhez szükséges kapcsolattartás

A kezelt adatok:

- Szülő: név, cím, email és telefonszám
- Gyermek: név, születési idő és egészségügyi adatok

Az adatkezelés időtartama: A Szülő és a Gyermek személyes adatait kizárólag a nyári úszó tábor látogatásának végleges lezárultáig kezeljük, a tábor végleges lezárultát követően az adatok törlésre kerülnek.

Az adatok kezelésére, feldolgozására jogosultak:

- Az adatok kezelésére kizárólag a nyári úszó tábort meghirdető Zubor Attila, Szinai Gréta és Takács Kitti jogosult;
- A megadott személyes adatokból más személy vagy szerv részére semmilyen körülmények között nem teljesítünk adatszolgáltatást.

Kérjük, olvassa el figyelmesen az alábbi adatvédelmi nyilatkozatot. Amennyiben egyetért annak rendelkezéseivel, a nyilatkozat alján aláírásával igazolja.

NYILATKOZAT

Alulírott ezúton hozzájárulok ahhoz, hogy a megadott személyes adataimat a szervezők kizárólag a nyári úszó tábor megszervezése, megtartása és a kapcsolattartás céljából, a tábor látogatásának végleges lezárultáig, a tábor meghirdetett rendje szerinti módon kezelje. Tudomásul veszem, hogy Nyilatkozatom szerinti adatkezelés hozzájárulásomon alapul.

Az általam megadott személyes adatok nyilvánosságra hozatalához nem járulok hozzá.

Tudomásom van arról, hogy e hozzájárulásom bármikor visszavonható, amit az adatkezelőtől, a 2011. évi CXII. törvény az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról 17.§ (2) bekezdés b. pontja alapján, az swim.zuborattila@gmail.com e-mail címre elküldött levélben kérhetek. Az adatkezelő ennek a kérésnek a törvényi kivételektől eltekintve [2011. évi CXII. törvény 17.§ (3) bekezdés, 19.§] köteles eleget tenni. Tudomásul veszem, hogy az adatkezelés során tapasztalt jogsértések esetén jogorvoslattal az illetékes polgári bírósághoz, illetve a Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatósághoz vagyok jogosult fordulni.

A táborozással és az adatkezeléssel kapcsolatos tájékoztatást megismertem, az adatvédelmi nyilatkozat rendelkezéseit, valamint a fizetési és egyéb rendelkezéseket elfogadom.

20.....

.....

aláírás