**Jelentkezési lap a 2025-ös Nyári Sporttáborba (**Hétfőn reggel a beiratkozáskor hozza magával!**)**

**Gyermek neve:**

**Születési dátum:**

**Tajszám:**

1. **Lakcím:**
2. **Szülő neve:**
3. **Jelszó** (Nem a gyereknek kell tudnia! A táborból ezzel a jelszóval adjuk ki a gyereket)**:**
4. **Telefonszám 1:** (napközben elérhető!)
5. **Telefonszám 2:**
6. E-mail:
7. **Melyik tábort választja?** 1. TENISZ 2. ÚSZÓ
8. **Gyógyszer allergia:**
9. **Étel allergia:**
10. **Egyéb közlendő:**
11. Gyermek kedvenc étele:
12. **Honnan szerzett tudomást a táborról?**

a/szórólap b/ismerős c/ internet d/utcai hirdetés e/tanfolyamaink résztvevője f/egyéb:

**Adatvédelmi nyilatkozat:**

* Hírlevelet 1. kérem 2. nem kérem
* A táborban készült csoportképek, fotók közzétételéhez (RTA, Úszóiskola szóróanyagán, honlapján)

1. hozzájárulok 2. nem járulok hozzá.

**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

**Nyilatkozom, hogy a gyermekemen 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

Továbbá a gyermek tetű- és rühmentes.

A tábor szervezőjeként a táborozás megkezdése előtt jogszabályi kötelességünk tájékoztatni a résztvevőket arról, hogy

* a kullancsencephalitis védőoltással megelőzhető,
* e védőoltás a Lyme-kór ellen nem véd,
* emiatt szükséges a kullancsirtó szerek alkalmazása,
* a naponkénti kullancsellenőrzés, valamint
* a felfedezett kullancsok azonnali eltávolítása.

**A táborról szóló ismertetőt elolvastam, megértettem és elfogadom.**

A nyilatkozat kiállításának dátuma: **2025. Aláírás:**