

2. melléklet a 12/1991. (V. 18.) NM rendelethez

**KÉREM LEGYEN SZÍVES NYOMTATOTT BETŰVEL KITÖLTENI!!!!**

**A nyilatkozat adattartalma**

1. A gyermek neve
  2. A gyermek születési dátuma
  3. A gyermek lakcíme
  4. A gyermek anyjának neve
  5. Szülők, gondviselők telefonszáma: 06- \_\_\_\_\_ 06- \_\_\_\_\_
  6. Nyilatkozat arról, hogy
    - 6.1. a gyermekem nem észlelhetőek az alábbi tünetek:
      - 6.1.1. Láz
      - 6.1.2. Torokfájás
      - 6.1.3. Hányás
      - 6.1.4. Hasmenés
      - 6.1.5. Bőrkiütés
      - 6.1.6. Sárgaság
      - 6.1.7. Egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyedés
      - 6.1.8. Váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás
    - 6.2. a gyermek tetű- és rühmentes
- A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő neve, lakcíme, e- mail címe, aláírása

**Számlázási adatok:**

---

**Személyes adatok kezelése**

Az Ön személyes adatai a Mebeto adatbázisába kerülnek. Az adatbázis harmadik félnek nem kerül átadásra. A személyes adatokat az adatbázis kezelője programjánlat küldése céljából felhasználhatja. Amennyiben nem kívánja, hogy a jövőben programjánlattal megkeressük, írásbeli nyilatkozattal kérheti adatai törlését a nyilvántartásból az alábbi címen: [mesebelitorna@gamil.com](mailto:mesebelitorna@gamil.com).

**Szülői hozzájáruló nyilatkozat (fénykép, hang- és videofelvétel készítéséhez)**

Nyilatkozom, hogy a gyerekemről, fénykép-, video-, hangfelvétel készüljön, amelynek megőrzését, és nyilvánosságra hozatalát engedélyezem. A felvételek honlapon, tábori hirdetmények, tábori kiadványok bemutatására, illusztrálására szolgálhatnak. Ennek előfeltétele az adatkezeléshez való hozzájárulás.

**Hozzájárulok/nem járulok hozzá**

A Szülői tájékoztatót és az Általános Tudnivalók dokumentumokat elolvastam, megértettem és elfogadom.

Dátum: Budapest, .....

**(szülő/gondviselő aláírása)**