

**6000 KECSKEMÉT, IZSÁKI ÚT 1. Tel.:76/500-320 Fax: 76/504-394**

**KESI KÉZILABDA TÁBOR**

**JELENTKEZÉSI LAP**

**A tábor ideje: 2021. június 28 - június 30.**

Helyszíne: Messzi István Sportcsarnok (6000 Kecskemét, OIimpia u. 1/a.)

Név:………………………….……….………………………………….

Születési hely, idő:…..…………...…………………………………….

Lakcím:….………...……………………………………………………..

TAJ szám:..…………………………………………………..................

Szülő neve:…………...……...………………………………………….

Szülő telefonszáma:…………………...……………………………….

Szülő emailcíme:……………….……………………………………….

Fontos információ a gyermekről:

/Allergia, ételallergia, stb./

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

A tábor feltételeit elfogadom, 2021. június 25-ig a részvételi díjat 100 %-ban befizetem.

Kecskemét, 2021. ……………………………

……………………………………………

A gyermek aláírása

……………………………………………

A szülő, gondviselő aláírása

**KESI KÉZILABDA TÁBOR**

**Szülői nyilatkozat**

Én mint …………………...…………………… mint …………………………………….gyermek szülője, gondviselője, lakcím ……………………………………………………………………… nyilatkozom, hogy a feltüntetett adatok a valóságnak mindenben megfelelnek.

Tudomásul veszem az alábbiakat:

A gyermek jelentkezéséhez az alábbiak szükségesek:

* helyesen kitöltött jelentkezési lap,
* aláírt szülői nyilatkozat,
* a táborozás teljes összegének befizetése.

A tábor részvételi díja: 15.000 Ft,

Testvérkedvezmény esetén 13.000. Ft/fő

Befizetés: Átutalással a Kecskeméti Junior Sport Nonprofit Kft. bankszámlaszámára: Raiffeisen Bank 12076903-00143519-01400000. /Közlemény rovatban a gyermek neve és a KEZI szó szerepeljen./

Megfelelőt aláhúzni:

Számlát nem kérek

Számlát kérek

Számlázási adatok: ………………………………………………………………………..

Jelentkezési lap visszaküldése a következő e-mail címre: [kezilabda@juniorsportkft.hu](mailto:kezilabda@juniorsportkft.hu)

A gyermek egészségesnek minősül, semmilyen egészségkárosodása, betegsége nincs.

Mindenki saját felelősségére vesz részt a sporttáborban. A jelentkező saját felelősségére vesz részt ezen a táborozáson, semmilyen kártérítési felelősséggel a szervezők felé nem fordul az előre nem látható egészségügyi problémái miatt.

Kecskemét, 2021. ……………………………

……………………………………………

A szülő, gondviselő aláírása

**Törvényes képviselő nyilatkozata**

**(12/1991. (V. 18.) NM rendelet 2. sz. melléklete alapján)**

Nyilatkozom arról, hogy gyermekemen (gyermek neve:………………….……………………., születési dátuma:……………………………..……, lakcíme:...…………………………………., édesanyjának neve:…………………..……………..) nem észlelhetőek az alábbi tünetek:

Láz,

Torokfájás,

Hányás,

Hasmenés,

Bőrkiütés,

Sárgaság,

Egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyedés,

Váladékozó szembetegség, gennyes fül - és orrfolyás, továbbá a gyermekem tetű - és rühmentes.

A törvényes képviselő adatai: Név:………………………….……….………………………………….. Lakcím:…..…………...…………………………………………………. Telefonszám:….………...………………………………………………

Kecskemét, 2021. ……………………………

……………………………………………

Törvényes képviselő aláírása

**Törvényes képviselő (szülő) nyilatkozata**

Alulírott**………………………………………..,**……………………………………………….

szám alatti lakos, **a sportrendezvényekkel és sportedzésekkel kapcsolatos intézkedésről szóló 170/2021. (IV. 30.)** Korm. rendeletre tekintettel, annak érdekében, hogy a **Kecskeméti Junior Sport Nonprofit Kft.** *(székhelye: 6000 Kecskemét, Izsáki út 1.; képviseli: Ivkovicné Béres Tímea; adóigazgatási azonosító száma: 26338958-2-03; cégjegyzékszáma: 03 09 131712; a továbbiakban: Társaság)* a **kézilabda tábor** megtartását kivitelezni tudja, jelen dokumentum aláírásával nyilatkozom, hogy ………………………..**név** gyermekemen (születési dátuma:…………………)

a.) **nem járt** az elmúlt két hétben külföldön, és

b.) **nem észlelhetőek** rajta az alábbi tünetek:

1. láz
2. fáradékonyság és gyengeség
3. légzési nehézségek
4. **légszomj**
5. száraz köhögés
6. **hasmenés**
7. **ízlelés, szaglás elvesztése.**

Jelen nyilatkozat aláírásával **engedélyezem,** hogy **ezen a héten** a gyermekem részt vegyen a Társaság által megtartott **kézilabda táborban,** valamint hozzájárulok, a jelen nyilatkozatban szereplő személyes adatok Társaság által történő kezeléséhez. Tekintettel arra, hogy a veszélyhelyzet fennállása idején önmagam és családom védelme mellett, honfitársaim egészségének védelmét is tiszteletben tartom kijelentem, hogy amennyiben a család bármely tagjánál a fent rögzített tünetek egyike észlelhető lesz, úgy gyermekemnek nem engedélyezem a kültéri kiscsoportos edzéseken való részvételt.

Jelen nyilatkozatom tartama a valósággal mindenben megegyezik.

Kecskemét, 2021. év június hó……nap

……………………………………………….

törvényes képviselő aláírása