

**KESI KÉZILABDA TÁBOR**

**JELENTKEZÉSI LAP**

**A tábor ideje: 2025. június 23-27.**

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

Név:………………………….……….………………………………….

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

Lakcím:….………...……………………………………………………..

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

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

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

Szülő email címe:……………….……………………………………….

Fontos információ a gyermekről:

/Allergia, ételallergia, stb./

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

Minden gyerek, aki részt vesz a táborban és ***regisztrál a Sportoló Nemzet-hez*** (<https://sportolonemzet.hu/regisztracio/>), azt be is mutatja, pólót kap ajándékba. A megfelelőt kérem húzzák alá:

XXS/XS (140)

XS (152)

S

M

A tábor feltételeit elfogadom, 2025. június 13-ig a részvételi díjat 100 %-ban befizetem.

Kecskemét, 2025. ……………………………

 ……………………………………………

 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: 45.000. Ft

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

Megfelelőt aláhúzni:

Számlát nem kérek

Számlát kérek

Számlázási adatok:

…………………………………………………………………………………………………..

Jelentkezési lap visszaküldése a következő e-mail címre: Márki Mónika 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, 2025. ……………………………

 ……………………………………………

 A szülő, gondviselő aláírása

**Szülői nyilatkozat a Kecskeméti Junior Sport Nonprofit Kft. által szervezett nyári kézilabda sporttáborban való részvételhez (ezt a pár oldalt (3-6.oldal) a tábor első napjára kell hozni, eredetiben)**

**Tábor ideje: 2025. június 23-27.**

**Tábor helye: 6000 Kecskemét, Olimpia utca 1/A, Messzi István Sportcsarnok**

1. A gyermek neve:…………………………………………………………………………

2. A gyermek születési dátuma:……………………………………………………………

3. A gyermek lakcíme:………………………………………………………………………..

4. A gyermek anyjának neve:…………………………………………………………………

**5**. **Nyilatkozat** arról, hogy

5.1. a gyermeken az **elmúlt két hétben** észlelhetőek voltak az alábbi tünetek:

5.1.1. Láz igen nem

5.1.2. Fáradékonyság, gyengeség igen nem

5.1.3. Légszomj, légzési nehézségek igen nem

5.1.4. Szárazköhögés igen nem

5.1.5. Ízlés, szaglásvesztés igen nem

5.1.6. Hasmenés igen nem

5.2. a gyermeken **jelenleg észlelhetőek** az alábbi tünetek:

5.2.1. Torokfájás igen nem

5.2.2. Hányás igen nem

5.2.3. Bőrkiütés igen nem

5.2.4. Sárgaság igen nem

5.2.5. Egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyedés igen nem

5.2.6. Váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás igen nem

5.3. a gyermek tetű- és rühmentes nem igen

5.4. 4 héten belül a gyermek környezetében, családjában, bármely közösségben, ahova a gyermek jár, fertőző betegség előfordult igen nem

6. A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő, lakcíme, telefonos elérhetősége, védőnő közreműködése esetén a védőnő aláírása

6.1 Törvényes képviselő neve: ……………………………….

6.2 Lakcíme: …………………………………………………….

6.3 Telefonos elérhetősége: ………………………………………

**Alulírott tudomással bírok arról, hogy a jelen nyilatkozatban szereplő személyes adatok kezelésének célja adminisztráció**, továbbá, hogy:

**-** az adatszolgáltatásom önkéntes, jogom van kérelmezni az adatkezelőtől a megadott személyes adatokhoz való hozzáférést, azok helyesbítését, törlését vagy kezelésének korlátozását, és tiltakozhatok az ilyen személyes adatok kezelése ellen, valamint a jogom van az adathordozhatósághoz, jogom van továbbá tájékoztatást kérni a megadott személyes adatok kezeléséről,

**-** jogom van a hozzájárulásom bármely időpontban történő visszavonásához, amely nem érinti a visszavonás előtt a hozzájárulás alapján végrehajtott adatkezelés jogszerűségét,

**-** jogom van a Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóságnál (1125 Budapest, Szilágyi fasor 22/c tel: +36 –1-391-1400, e-mail: ugyfelszolgalat@naih.hu) panaszt benyújtani,

**- jogom van a bírósági jogorvoslathoz.**

Jelen nyilatkozat aláírásával kijelentem, hogy a **fenti tájékoztatást,** valamin a Kecskeméti Junior Sport Nonprofit Kft. honlapján http://juniorsportkft.hu/ található **Adatkezelési tájékoztatóban foglaltakat tudomásul vettem,** és a jelen nyilatkozatban megadott személyes adatok, fentiekben megjelölt célú kezeléséhez önkéntesen, minden külső befolyás nélkül **hozzájárulásomat adom.**

**8. COVID-19 nyilatkozat**

Jelen nyilatkozat aláírásával kijelentem, hogy a **saját felelősségemre engedélyezem, hogy a fent megjelölt táborban a gyermekem részt vegyen**. Tekintettel arra, hogy a koronavírus-járvány megjelenése óta gyermekem, önmagam és családom védelme mellett, honfitársaim egészségének védelmét is különösen tiszteletben tartom kijelentem, hogy **az 5.1.pontban tett nyilatkozataim a valóságnak teljes mértékben megfelelnek,** és amennyiben a család bármely tagjánál, ezen tünetek egyike észlelhető lesz, úgy gyermekemnek nem engedélyezem a táborban való részvételt. **Ez esetben tudomásul veszem, hogy a gyermekem otthonmaradása esetén a tábor részvételi díjának arányos részére nem tarthatok igényt. Végül tudomásul veszem, hogy a Társasággal szemben kártérítés jogcímén követelést nem támaszthatok, amennyiben a Társaság számára védelmi intézkedések betartása ellenére, a gyermekemnél koronavírus tünetei lesznek tapasztalhatóak. (!)**

Kelt, Kecskeméten, 2025………………….hó …... napján.

………..…………………………………

Szülő, törvényes képviselő (védőnő) aláírása

**Adatvédelmi Nyilatkozat**

Alulírott tudomással bírok arról, hogy az adatkezelés célja adminisztráció, továbbá, hogy:

- az adatszolgáltatásom önkéntes, jogom van kérelmezni az adatkezelőtől a megadott személyes adatokhoz való hozzáférést, azok helyesbítését, törlését vagy kezelésének korlátozását, és tiltakozhatok az ilyen személyes adatok kezelése ellen, valamint jogom van az adathordozhatósághoz, jogom van továbbá tájékoztatást kérni a megadott személyes adatok kezeléséről,

- jogom van a hozzájárulásom bármely időpontban történő visszavonásához, amely nem érinti a visszavonás előtt a hozzájárulás alapján végrehajtott adatkezelés jogszerűségét,

- jogom van a Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóságnál (1125 Budapest, Szilágyi fasor 22/c tel: +36 –1-391-1400, e-mail: ugyfelszolgalat@naih.hu) panaszt benyújtani,

- jogom van a bírósági jogorvoslathoz.

A fenti – és az Intézmény honlapján http://juniorsportkft.hu/ található Adatkezelési tájékoztató. és jelen nyilatkozatom témáját érintő – személyes adatok védelmére vonatkozó információkat és tájékoztatást tudomásul vettem, mely alapján a fent megadott személyes adatok fentiekben megjelölt célú és a GDPR., valamint az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. tv. hatályos rendelkezéseinek megfelelő kezeléséhez önkéntesen, minden külső befolyás nélkül hozzájárulásomat adom.

Dátum: Kecskemét, 2025………………………………..

 ------------------------------------- ---------------------------------

 szülő gyermek