

HADTÖRTÉNELMI NAPKÖZIS TÁBOR - 2024.



KATONAI EMLÉKPARK PÁRIZS
KEMPP
FOHAJTÁS A HONVÉDEKNEK



HONVÉDELMI
SPORTSZÖVETSÉG



JELENTKEZÉSI LAP

A jelentkezési lap kitöltésével és aláírásával igazolom, hogy a Hadtörténelmi Napközis Tábor tájékoztató anyagát megismertem, elfogadom, valamint hozzájárulok, hogy a Szervezők, a támogatók, valamint a média tudósítói a táborban felvételeket készítsenek, s azokon a gyermekem felismerhetően látszódjon.

A TURNUSOK TERVEZETT IDŐPONTJAI	I.	2024. július 8 - 12.
	II.	2024. július 15 - 19.
	III.	2024. július 22 - 26.
	IV.	2024. július 29 - augusztus 2.
Kérjük, aláhúzással jelölje a választott turnus időpontját. A turnusokat csak megfelelő számú jelentkező esetén tudjuk megrendezni.		

Gyermek adatai: Név:

Születési hely és időpont:, év.....hó nap

Anyja leánykori neve:

Lakcím:

Tanintézmény:

TAJ szám:

Személyi vagy diákigazolvány száma:

Mobiltelefon (ha van a gyermeknek):

Szülő adatai, elérhetősége:

Név:.....

Mobiltelefon (tábor időtartama alatt is elérhető):

E-mail:

Lakcím:

Közületi számla igénye esetén a befizető neve, címe és adószáma:

.....

Szülők közleménye, kérése:

Dátum:

Aláírás:.....

szülő / gondviselő

A kitöltött jelentkezési lapot a napkozistabor.htbk@gmail.com címre szíveskedjen elküldeni.

Az eredeti példányt a táborba érkezéskor kérjük leadni.

**SZÜLŐI NYILATKOZAT A TÁBOROZÓ GYERMEK EGÉSZSÉGÜGYI ÁLLAPOTÁRÓL
HADTÖRTÉNELMI NAPKÖZIS TÁBOR - 2024 / KATONAI EMLÉKPARK PÁKOZD**

1. A gyermek neve:
2. A gyermek születési helye és időpontja:
3. A gyermek lakcíme:
4. A gyermek anyjának leánykori neve:
5. A gyermek TAJ-száma:

6. Ezúton nyilatkozom és aláírással igazolom, hogy

6.1. a gyermekem nem észlelhetőek az alábbi tünetek:

- | | | |
|---|---------------|-------------------|
| 1. Láz | 2. Torokfájás | 3. Száraz köhögés |
| 4. Hányás | 5. Hasmenés | 6. Sárgaság |
| 7. Bőrkiütés vagy egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyedés | | |
| 8. Váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás | | |

6.2. a gyermek tetű- és rühmentes

6.3. a gyermeknek allergiája / gyógyszerallergiája van az alábbi szerekre:

7. A nyilatkozattevő egyéb közlendői a gyermek egészségügyi állapotával kapcsolatban:

8. A Táborvezetőség részére átadott gyógyszerek és azok adagolása:

9. A nyilatkozatot kiállító szülő, törvényes képviselő

Neve:

Lakcíme:

Telefonos elérhetősége:

A jelen nyilatkozatot a gyermek táborozásához, a Hadtörténelmi Napközis Tábor szervezője részére adtam ki. Tudomásul veszem, hogy a feltüntetett adatokat a tábor szervezője - az adatkezelési és adatvédelmi szabályzat betartásával - kezeli.

2024. hó - n

.....
Szülő, vagy törvényes képviselő aláírása

.....
14. életévét betöltött táborozó gyermek

Kérjük, hogy a nyilatkozatot a tábor megkezdését megelőzően **legfeljebb 72 órával** korábban töltsék ki, és a táborba érkezéskor a Táborvezetőnek adják át!

HADTÖRTÉNELMI NAPKÖZIS TÁBOR - 2024.



HONVÉDELMI
SPORTSZÖVETSÉG



ADATVÉDELMI ÉS ADATKEZELÉSI SZABÁLYZAT MEGISMERÉSÉRŐL ÉS AZ ABBAN FOGLALTAKRÓL, VALAMINT A KÉPMÁS FELHASZNÁLHATÓSÁGÁRÓL SZÓLÓ NYILATKOZAT

Alulírott, mint a
Hadtörténelmi Napközis Táborban részt vevő (gyermek neve)
..... szülője/gondviselője,
ezúton nyilatkozom, hogy a Tábor „Adatvédelmi és adatkezelési szabályzatát” megismertem,
s az abban foglaltakat elfogadom.

Külön nyilatkozom arról, hogy a tábor vonatkozásában, a „képmás felhasználhatóság”
jegyében hozzájárulok, hogy a Szervezők (HTBK Székesfehérvári Szervezete, Katonai
Emlékpark Pákozd – Nemzeti Emlékhely), a támogatók, együttműködők valamint
médiaérdeklődés esetén a média tudósítói fénykép és filmfelvételeket készítsenek, melyeken
a gyermekem felismerhetően látszódik. Hozzájárulok, hogy ezek a felvételek a Szervezők, a
Fő támogató és a támogató honlapjain, bemutató és összefoglaló anyagaikban, illetve a
médiatudósításokban szerepeljenek.

Nem tudunk felelősséget vállalni a tábor résztvevői, vagy más külső személy által, a
Táborvezetőség hozzájárulása nélkül készített és közösségi felületeken terjesztett
felvételekért, de törekszünk ezek szabályozására is.

Pákozd, 2024. - n.

.....
Nyilatkozattevő

Az adatvédelmi és adatkezelési irányelvek ajánlasként fogalmazzák meg, hogy a 14.
életévüket betöltött táborlakók is lássák el aláírásukkal mindazon adatlapokat és
nyilatkozatokat, melyeken a saját adataik feltüntetésre kerülnek, illetve az arcmás
felismerhetőségére vonatkozik. Ennek megfelelően kérjük, hogy abban az esetben, ha a
táborozó gyermek betöltötte, vagy a tábori turnus zárónapjáig betölti a 14. életévét, akkor Ő
is szíveskedjen aláírni.

.....
a 14. életévét betöltött táborlakó

*Kérjük, hogy a kitöltött nyilatkozatot a táborba érkezéskor adják át, vagy a helyszínen
biztosított nyomtatványt töltsék ki.*