

SZÜLŐI NYILATKOZAT TÁBOROZÁSHOZ

Tábor ideje: _____ -től _____ - ig

Leadási határidő: A kitöltött nyilatkozatot a táborozást megelőző négy napon belül, de legkésőbb a táborozás kezdőnapján kell átadni a tábort szervezőnek, táborvezetőnek

Jelen nyilatkozat kitöltésével igazolom, hogy

Gyermekem (táborozó neve): _____ Anyja neve: _____

Táborozó születési ideje: _____ év _____ hónap _____ nap

Táborozó lakcíme: _____ ir.szám _____ település
_____ (utca, út, stb) _____ házsám

nem észlelhetők az alábbi tünetek:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> nincs -torokfájás, | <input type="checkbox"/> nincs -egyéb súlyosabb bőrelváltozás, |
| <input type="checkbox"/> nincs -hányás, | bőrgennyesedés |
| <input type="checkbox"/> nincs -hasmenés, | <input type="checkbox"/> nincs -váladékozó szembetegség, |
| <input type="checkbox"/> nincs -bőrkiütés, | gennyes fül-, és orrfolyás |
| <input type="checkbox"/> nincs -sárgaság, | valamint gyermekem tetű-, és rühment |

Gyógyszer allergia: nincs van: _____

Speciális étkezés igénye (pl.: ételallergia): nincs van: _____

Egyéb ismert, a lovaglást kizáró betegsége: nincs van: _____

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő neve: _____

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő lakcíme:

_____ ir.szám _____ település _____ (utca, út, stb) _____ házsám

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő telefonszáma: +36 _____

A szervező fenntartja magának a jogot, hogy azokat a résztvevőket, akik nem tartják be a tábor vezetőjének utasításait, viselkedésükkel más résztvevőket veszélyeztetnek vagy nem megfelelően viselkednek, kizárja a táborban való részvételből. A részvételi díjat ebben az esetben nem kerül visszafizetésre!

Aláírással hozzájárulok ahhoz, hogy gyermekemről fotó és videófelvétel készüljön a tábor során, melyet a Szilaj és Szelíd Lovas Park Egyesület szolgáltatásainak széles nyilvánosság körében történő megismertetése céljából felhasználhat a jövőben.

A lovarda egész területén kül- és beltéren kamerarendszer működik ennek tudatában nyilatkozom, hogy megismertem, tudomásul vettem és elfogadom a "Szilaj és Szelíd" Lovaspark Egyesület szabályzatát a biztonsági kamerarendszer üzemeltetéséről és a rögzített képfelvételek felhasználásáról.

Jelen nyilatkozatot gyermekem 20__ . évi, fenti időpontban megjelölt táborozásához adtam ki.

Kelt.: _____, 20__ . _____ hó _____ nap

nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő aláírása