

## EGÉSZSÉGÜGYI NYILATKOZAT

### A Mi iskolánk Alapítvány táborban való részvételhez

A gyermek neve:.....

A gyermek születési dátuma: .....év .....hó .....nap

Anyja neve:.....

A gyermek lakcíme:.....

Szülő/törvényes képviselő telefonszáma:

.....

Szülő/törvényes képviselő lakcíme, amennyiben eltér a gyermek lakcímétől:

.....

Nyilatkozom arról, hogy a gyermek egészségügyi állapota lehetővé teszi a táborozáson való részvételt, a gyermekem nem észlelhető az alábbi tünetek:

Láz; Torokfájás; Hányás; Hasmenés; Bőrkiütés; Sárgaság; Egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyesedés; Váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás

Nyilatkozom továbbá, hogy a gyermek tetű- és rühmentes.

Nyilatkozom továbbá, hogy a gyermekem nem szenvedett az elmúlt tizennégy napban járványos megbetegedést okozó fertőzésben – például a főleg légúti tünetekkel járó, új koronavírus okozta megbetegedés (COVID-2019) –, és jelenleg sincsen ilyen megbetegedésre utaló tünete, továbbá kijelentem, hogy az elmúlt tizennégy napban nem érintkezett olyan személlyel, aki járványfertőzéssel érintett.

Tudomásul veszem, hogy a táborozó gyermek és saját átadott adataimnak a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védeleméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról, valamint a 95/46/EK rendelet hatályon kívül helyezéséről szóló az Európai Parlament és Tanács (EU) 2016/679 rendelete (a továbbiakban: általános adatvédelmi rendelet) alapján A Mi Iskolánk Alapítvány kizárólag táboroztatási közfeladat ellátása keretében, az egészséget nem veszélyeztető táborozás biztosítása érdekében, az ennek teljesítéséhez szükséges mértékben és időtartamban használja fel, azokat (jogszabályi kötelezettségen alapuló hatósági ellenőrzés, bejelentés kivételével) harmadik személy felé nem továbbítja.

Az adatok kezelésére vonatkozóan kifejezetten tudomásul veszem továbbá, hogy a jelen nyilatkozatban (egészségi állapotra vonatkozóan) megadott adatok különleges adatnak minősülnek, melyeknek kezelése a táboroztatási közfeladat teljesítése körében a gyermek táborozásban történő részvétele biztonsága érdekében, valamint a táborozó gyermekek egészséget nem veszélyeztető és biztonságos táborozása érdekében szükséges.

Kelt: ....., 2021. .... hó ..... napján.\*

**Szülő/törvényes képviselők aláírása (elegendő egy szülő/törvényes képviselő aláírása):**

.....

Aláírás

.....

(név nyomtatott betűvel)

Szülő/törvényes képviselő

.....

Aláírás

.....

(név nyomtatott betűvel)

Szülő/törvényes képviselő

**\* A nyilatkozat kelte a tábor megkezdése előtti 4. napnál korábbi nem lehet!**

---

<sup>1</sup> A nyilatkozat a tanuló ifjúság üdülésének és táborozásának egészségügyi feltételeiről szóló 12/1991. (V.18.) NM rendelet 4.§ (2) és (2a) bekezdései alapján kerül kitöltésre.

„A gyermek törvényes képviselője a 2. melléklet szerinti adattartalmú, a táborozást megelőző négy napon belül kiállított nyilatkozattal igazolja a táborozásban részt vevő gyermek megfelelő egészségi állapotát a táborozás megkezdése előtt. A nyilatkozathoz szükséges nyomtatványt – a táborozáshoz szükséges egyéb iratokkal együtt – a táborozás szervezője adja át kitöltés céljából.”

„Az iratokat a táborozás szervezőjéhez – az általa megállapított határidőig – kell visszajuttatni. A nyilatkozatot legkésőbb a táborozás megkezdésekor a táborozás szervezőjének kell átadni. A nyilatkozatot a táborozás ideje alatt a tábor helyszínén kell tartani.”