

2. melléklet a 12/1991. (V. 18.) NM rendelethez

A nyilatkozat adattartalma

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 gyermek **nem észlelhetőek** az alábbi tünetek:
    - 5.1.1. Láz
    - 5.1.2. Torokfájás
    - 5.1.3. Hányás
    - 5.1.4. Hasmenés
    - 5.1.5. Bőrkiütés
    - 5.1.6. Sárgaság
    - 5.1.7. Egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyedés
    - 5.1.8. Váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás
  - 5.2. A gyermek tetű- és rühmentes
6. A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő neve, lakcíme, telefonos elérhetősége  
.....
7. A nyilatkozat kiállításának dátuma .....

Ezen nyilatkozat aláírásával egyidejűleg kifejezett, önkéntes, befolyásoltságtól mentes hozzájárulásomat adom, hogy saját, illetve gyermekem itt megadott személyes adatait a Mobilis Közhasznú Nonprofit Kft. a táborra való jelentkezéssel és a táborral összefüggésben kezelje. Az adatkezelési hozzájárulásom minden olyan esetre kiterjed, ami gyermekem táborban való részvételének megvalósulásához, lezajlásához és az esetlegesen szükséges utólagos eljárásokhoz szükséges.

.....  
szülő aláírása