



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 gyermekem **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.

.....

aláírás