|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | II. KERÜLET UFC  Balatongyöröki Focitábor | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |
|  | | |  |  | | | | | | | | | | | |
|  | | |  |  | | | |  | | |  | | |  | |
|  | | |  | 1. **turnus: 2020. július 21-27.** | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |
| **SZÜLŐI NYILATKOZAT TÁBOROZÁSHOZ** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |
| Kérjük kinyomtatni, majd kézzel kitölteni! (Elektronikusan visszaküldött adatlapokat nem tudunk elfogadni!) 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:** |  | | | | | | | | **Születési ideje:** | | |  | | | | |  |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  |  | |  |
| **Lakcíme:** |  | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **az alábbi tünetek** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
|  | | | |  | | |  | **nem észlelhetők** | | | | | |  | |  | **észlelhetők** | | | |  |  |
|  | | | |  | | |  | |  | |  | | |  | |  | | |  | |  |  |
| * torokfájás, hányás, hasmenés, bőrkiütés, sárgaság, egyéb súlyosabb bőrelváltozás, | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | bőrgennyesedés, váladékozó szembetegség, gennyes fül-, és orrfolyás, valamint gyermekem | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | tetű-, és rühmentes | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | |  | |  | |  | | |  |  | | | |  | |  |  |
| **Gyógyszerallergia** | | | | | | |  | nincs | | |  | | |  | van: |  | | | | |  |  |
|  | | | |  | | |  | |  | |  | | |  |  | | | |  | |  |  |
| **TAJ szám:** | |  | | | | | | | | |  | | |  |  | | | |  | |  |  |
|  | | | |  | | |  | |  | |  | | |  |  | | | |  | |  |  |
| **Úszástudás:** | | |  | | | nem tud | | | | |  | tud | | | | | |  | |  | | |
|  | | |  | | |  | | | | |  |  | | | | | |  | |  | | |
| **Állandóan szedett gyógyszer:** | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | |  | | | | |  |  | | | | | |  | |  | | |
| **Utazás oda:** | | |  | | | vonat | | | | |  | egyénileg | | | | | |  | |  | | |
|  | | |  | | |  | | | | |  |  | | | | | |  | |  | | |
| **Utazás vissza:** | | |  | | | vonat | | | | |  | egyénileg | | | | | |  | |  | | |
| **A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő neve:** | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | |  | |  | |  | | |  |  | | | |  | |  |  |
| **Lakcíme:** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | |  | |  | |  | | |  |  | | | |  | |  |  |
| **Telefonszám 1:** | | | |  | | | | | | | | | |  | **Telefonszám 2:** | | | | |  | | |
|  | | | |  | | |  | |  | |  | | |  |  | | | |  | |  |  |
| **Megjegyzés:** | | | |  | | |  | |  | |  | | |  |  | | | |  | |  |  |
|  | | | |  | | |  | |  | |  | | |  |  | | | |  | |  |  |
|  | | | |  | | |  | |  | |  | | |  |  | | | |  | |  |  |
|  | | | |  | | |  | |  | |  | | |  |  | | | |  | |  |  |
| Jelen nyilatkozatot gyermekem fenti időpontban megjelölt táborozásához adtam ki. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | |  | |  | |  | | |  |  | | | |  | |  |  |
| Budapest, 2020. | | | | | június 19. | | | | |  | | | | |  | | | |  | |  |  |
|  | | | |  | | |  | |  | |  | | |  |  | | | | | | |  |
|  | | | |  | | |  | |  | |  | | |  | törvényes képviselő aláírása | | | | | | |  |

A II. Kerület UFC adatkezelési tájékoztatója megtekinthető: http://www.keruletufc.hu/adatszab.html oldalon