

## Egészségügyi és elengedő szülői nyilatkozat<sup>1</sup> a Vakáció-sziget táborban való részvételhez

A Nyilatkozatot kérjük NYOMTATOTT BETŰKKEL kitölteni.

A gyermek törvényes képviselője a táborozást megelőző **három napon belül** kiállított nyilatkozattal igazolja a táborozásban részt vevő gyermek megfelelő egészségi állapotát a táborozás megkezdése előtt. A kitöltött nyilatkozatot a táborozás kezdőnapján kell átadni a tábor szervezőnek vagy a táborvezetőnek.

A gyermek neve: .....

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

A gyermek lakcíme: .....

A gyermek szülőjének/törvényes képviselőjének neve: .....

A gyermek anyjának neve: .....

**Nyilatkozom arról, hogy a gyermekeken nem észlelhetőek az alábbi tünetek: láz, torokfájás, hányás, hasmenés, bőrkiütés, sárgaság, egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyedés, váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás, valamint a gyermek tetű- és rühmentes.**

Gyermekekre vonatkozóan a megfelelő választ húzza alá, 'van' válasz esetén, adja meg a konkrét adatot is:

Gyógyszerallergia:	NINCS	VAN: .....
Ételallergia:	NINCS	VAN: .....
Rovarcsípés allergia:	NINCS	VAN: .....
Diabétesz	NINCS	VAN: .....

(Amennyiben gyermekénél fennáll a diabétesz betegség, kérjük vegye fel a kapcsolatot a tábor Szervezőivel/Táborvezetővel)

Egyéb fontos információ a gyermek egészségi állapotáról, szokásairól. Amennyiben a gyermeknél ismert allergia, érzékenység áll fenn, vagy krónikus, rendszeresen visszatérő betegsége van (pl. diabétesz), vagy a tábor ideje alatt rendszeresen gyógyszert kell szednie, kérjük, nevezze meg a betegséget és a szedett gyógyszer(ek) pontos típusát (hatóanyag tartalommal együtt), a szedés gyakoriságát és rendjét:

.....  
.....  
.....  
.....

A gyermek táborból történő hazamenetele\*:

□ A nyilatkozatot kiállító szülőn kívül az alábbi személyek jogosultak a gyermek hazavitelére:

.....  
□ Gyermekek az én felelősségemre a tábori nap végén, ..... órakor rendszeresen **egyedül mehet haza a Margitszigeti Petőfi Sándor Ifjúsági Táborból / a gyülekező helyről - Bóbita Irodalmi Játsszótérről (1133 Budapest, Bessenyei utca 6.) -**

\* Kérjük, jelölje választását, és töltsse ki a megfelelő adatokkal!

**Tudomásul veszem, hogy amennyiben gyermekem viselkedésével súlyosan zavarja a közösségi programokat, illetve társai testi épségét többszöri figyelmeztetés ellenére is veszélyezteti, a táborból kizárható. A gyermekem által okozott anyagi károkat megtérítem.**

Nyilatkozom, hogy a gyermek átadott személyes és egészségügyi adatainak – az adatvédelemmel kapcsolatos jogszabályok és az adatkezelési nyilatkozatomban meghatározottak szerinti – célhoz kötött kezeléséhez hozzájárulok. Nyilatkozom, hogy a táborozás feltételeit megismertem a házirendet és az adatkezelési tájékoztatót elfogadom, és ezek ismeretében gyermekemet elengedem a Vakáció-Sziget nyári táborba.

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő neve: .....

lakcíme: .....

telefonszáma: .....

e-mail címe: .....

Kelt:....., 2026. ....hó.....napján.

.....  
Aláírás

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> A nyilatkozat kitöltését a tábor szervezője a gyermekek táborozásának közegészségügyi feltételeiről szóló 6/2025. (II. 25.) BM rendelet 4. § (5) bekezdésére figyelemmel írja elő. A nyilatkozatban foglalt adatok kezelése e jogszabályhelyen alapuló kötelező adatkezelés a gyermek és a szülő személyes adatai, valamint a gyermeken észlelhető betegségi tünetek vonatkozásában. Az allergiára, krónikus betegségekre, szedett gyógyszerekre, diabéteszre vonatkozó adatok megadása önkéntes, ezzel munkánkat segíti. Az adatkezeléssel kapcsolatos további részletes információkat az Adatkezelési tájékoztató tartalmaz.