

## RÉSZTVEVŐ, ill. törvényes képviselő NYILATKOZATA



# „Egy hajóban evezünk!” Csapatépítő program

## Velence

**Ideje: 2021.08.29-31-ig**

Az program első napját megelőző 4 napon belül kell kiállítani!  
A nyilatkozatot a VIK SE vezetőjének, ill megbízottjának kell indulás előtt átadni!

Jelen nyilatkozat kitöltésével igazolom, hogy

**A résztvevő neve:** ..... Anyja neve: .....

A résztvevő születési helye, időpontja: .....,    .  .  .

**A résztvevő lakcíme:**

..... település ..... (utca, út, stb.) ..... házszám

**Nem észlelhetők az alábbi tünetek:**

- nincs - torokfájás,       nincs - hányás,       nincs - hasmenés,       nincs - bőrkiütés,
- nincs - sárgaság,       nincs - egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyesedés
- nincs - váladékozó szembetegség, gennyes fül-, és orrfolyás
- valamint tetű-, és rühmentes vagyok, ill. gyermekem tetű-, és rühmentes.

Gyógyszer allergia:  nincs     van, teendők: .....

Asztma:  nincs     van, teendők: .....

Epilepszia:  nincs     van, teendők: .....

Ájulékonyosság:  nincs     van, teendők: .....

*A program megkezdése előtt a résztvevő 14 napon belül nem találkozott COVID19 (Koronavírusos) gyanús beteggel, a résztvevőnek öt napon belül nem volt nehézlégzése, száraz köhögése, 38°C feletti láza.*

*Tegyen a következő rovatba X-et, ha a fenti nemleges kijelentés igaz a Programon résztvevőre:*

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

**A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő lakcíme:**

..... település ..... (utca, út, stb.) ..... házszám

**A törvényes képviselő telefonszáma:**    +36 -   -    -

*Jelen nyilatkozatot a 2021. évi, fenti időpontban megjelölt programon való részvételhez adtam ki, és büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az adatlapon szereplő adatok a valóságnak megfelelnek. Elfogadom és hozzájárulok ahhoz, hogy a VIK Középiskola Sportegyesület - az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény értelmében – a programhoz tartozó egészségügyi biztosítás céljából, a fentiekben önként megadott személyes adatokat rögzítse; az egészségügyi adatbázisban nyilvántartsa; azokat az elsősegélynyújtás-ellátást biztosító személyek megismerjék és kezeljék, valamint továbbítsák kizárólag jogszabály által meghatározott adattartalmú adatszolgáltatási kötelezettség céljából.*

Kelt.: ....., 2021. augusztus 27.

.....  
a tanuló / résztvevő aláírása

.....  
nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő aláírása