



EGÉSZSÉGÜGYI NYILATKOZAT

Alulírott szülő/gondviselő nyilatkozik arról, hogy a nevezett gyermek esetében az alábbi tünetek nem voltak észlelhetőek a nyilatkozattételt megelőző közvetlen időszakban.

| | |
|-----------------------------|--|
| A gyermek neve: | |
| A gyermek születési dátuma: | |
| A gyermek lakcíme: | |
| A gyermek anyjának neve: | |
| A gyermek TAJ-száma: | |

Nyilatkozat arról, hogy a gyermekem nem észlelhetőek az alábbi tünetek:

Láz

Torokfájás

Hányás, hányinger

Hasmenés

Bőrkiütés

Sárgaság

Egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyedés

Váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás A gyermek tetű- és rühmentes

- Ismert allergia, érzékenység, intolerancia a gyermek esetében: van nincs
- A gyermek tartós, krónikus, rendszeresen visszatérő betegsége: van nincs
- A gyermek rendszeres, a tábor idejét is érintő gyógyszeres kötelessége: van nincs

(A kívánt válasz aláhúzendő!)

Amennyiben ismert allergia, érzékenység fennáll, kérjük, nevezze meg azt vagy azokat, illetve ismert gyógymód esetén azt alkalmazandó kezelést is. Amennyiben a gyermeknek tartós, krónikus vagy rendszeresen visszatérő betegsége ismert, nevezze meg azt vagy azokat, illetve a megosztott, alkalmazandó kezelést is. Amennyiben a gyermeknek a tábor ideje alatt rendszeres gyógyszereszedésre kötelessége van, nevezze meg a gyógyszer pontos típusát (hatóanyag-tartalommal együtt), a szedés gyakoriságát és rendjét.

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő:

| | |
|----------|--|
| Neve: | |
| Lakcíme: | |

A nemzeti erőforrás miniszter 19/2012. (III. 28.) NEFMI rendelete alapján: „(2) A gyermek törvényes képviselője a 2. melléklet szerinti adattartalmú, **a táborozást megelőző négy napon belül** kiállított nyilatkozattal igazolja a táborozásban részt vevő gyermek megfelelő egészségi állapotát a táborozás megkezdése előtt.”

| | |
|-----------------------------------|--|
| Telefonos és e-mail elérhetősége: | |
|-----------------------------------|--|

Aláírásával igazolja, hogy a Csili Művelődési Központ táboraihoz szükséges személyes adatok kezeléséhez hozzájárul, melyről további információ az Általános adatkezelési tájékoztatónkban olvasható, amely Intézményünk honlapján a www.csili.hu honlap <https://www.csili.hu/adatvedelem> fejezetében található.

Az adatkezelési tájékoztató közvetlen linkje:
<https://www.csili.hu/adatvedelmi-nyilatkozat/>

A személyes adatok kezelése tekintetében a főbb irányadó jogszabályok a természetes személyeknek a személyes adatok kezeléséről szóló az Európai Parlament és a Tanács (EU) 2016/679 rendelete (GDPR), illetve az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény (Infotv.).

Kijelentem, hogy az általam fentiekben megadott gyermekemre vonatkozó személyes adatok és a saját személyes adataim a valóságnak megfelelnek és a jelen dokumentumban megjelölt célú és időtartamú adatkezeléséhez önkéntesen, minden külső befolyás nélkül járulok hozzá.

Budapest 2026.

.....
aláírás