

## SZÜLŐI NYILATKOZAT – SZÜNIDEI GYERMEKFELÜGYELETHEZ

**A kitöltött nyilatkozatot a turnus első napján kérjük leadni az iskolákban!**

Turnus ideje: .....-tól .....-ig

Jelen nyilatkozat kitöltésével igazolom, hogy

**Gyermek neve:** .....

Gyermek szül. helye, ideje: .....

Anyja neve: .....

Gyermek lakcíme: .....

Gyermek TAJ száma: .....

### **nem észlelhetők az alábbi tünetek:**

- láz,
- torokfájás,
- hányás,
- hasmenés,
- bőrkiütés,
- sárgaság,
- egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyesedés,
- váladékozó szembetegség, gennyes fül-, és orrfolyás,

valamint gyermekem tetű-, és rühmentes.

4 héten belül a gyermek környezetében, családjában, bármely közösségben, ahova a gyermek jár, fertőző betegség **előfordult / nem fordult elő.** (megfelelő aláhúzendó)

Gyógyszer allergia: **nincs / van** Ha igen, milyen allergia: .....

**Hozzájárulok / nem járulok hozzá,** (kérjük, húzza alá) hogy gyermekemről a táborban fénykép készüljön, ami felkerülhet az iskola, Pomáz Város Önkormányzata és a Pomázi Művelődési Ház és Könyvtár nyilvános honlapjára és social média felületeire..

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

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő lakcíme: .....

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő telefonszáma: +36 .....

Gyermekfelügyelet alatt értesítendő neve, telefonszáma: .....

Jelen nyilatkozatot gyermekem 2026. évi, fenti időpontban megjelölt táborozásához adtam ki.

A nyilatkozat aláírásával hozzájárulok ahhoz, hogy a jelen nyilatkozaton szereplő személyes adataimat, a Pomázi Művelődési Ház és Könyvtár tárolja, kezelje, arról célhoz kötötten nyilvántartást vezessen. Az adatkezelés a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról, valamint a 95/46/EK irányelv hatályon kívül helyezéséről szóló (EU) 2016/679 európai parlamenti és tanácsi rendelet (a továbbiakban: GDPR) 6. cikke (1) bekezdésének a) pontja értelmében az érintett hozzájárulásán alapul.

Kijelentem, hogy a <https://www.pmhkpomaz.hu/kozerdeku> oldalon található **Adatkezelési tájékoztatóban** foglaltakat elolvastam és azokat tudomásul vettem.

Kelt.: .....

.....  
nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő aláírása