

TÁBOROZTATÁS LEBONYOLÍTÁSÁBAN RÉSZTVEVŐ NAGYKORÚ EGÉSZSÉGÜGYI NYILATKOZATA

Alulírott, név:

születési helye és ideje:

anyjának neve:

TAJ szám:

telefonszám:

nyilatkozom, hogy a WOL Élet Szava Magyarország Alapítvány gyermek- és ifjúsági táboroztatásának lebonyolításában részt vevő a táboroztatáshoz megfelelő egészségi állapotban vagyok.

Amennyiben bármilyen -lent felsorolt- tünetet észlelek magamon azt haladéktalanul közlöm a tábor vezetőjével. Nyilatkozom arról, hogy nem észlelhetők rajtam az alábbi tünetek:

- Láz
- Torokfájás
- Hányás
- Hasmenés
- Bőrkiütés
- Sárgaság
- Egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyesedés
- Váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás
- Orrfolyás
- Ízületi- és izomfájdalom
- Légszomj, légzési nehézségek.

Nyilatkozom továbbá arról, hogy tetű- és rühmentes vagyok.

.....

aláírás

TÁJÉKOZTATÁS:

Felhívjuk a figyelmet, hogy védőoltással megelőzhető a **kullancs**-encephalitis, azonban a Lyme-kór ellen nem véd, ezért táborozás ideje alatt a kullancsirtószer alkalmazása és a naponkénti „kullancsvizit”, valamint a felfedezett kullancsok azonnali eltávolítása szükséges.

A területen **mókusok** élnek: etetésük, simogatásuk szigorúan tilos! .

Adatkezelési hozzájárulás és tájékoztató

A WOL Élet Szava Magyarország Alapítvány gyermek- és ifjúsági táboroztatásának lebonyolításában való részvételhez a fenti nyilatkozaton szereplő személyes és különleges adatok megadását kérjük, amelyek kezelésével kapcsolatban az alábbiakról tájékoztatjuk

Az adatkezelés célja: a nyilatkozattevő (érintett) táboroztatás lebonyolításában való részvételének biztosítása.

Adatkezelés jogalapja: adatkezelőre vonatkozóan a 6/2025. (II.125.) BM rendeletben előírt kötelezettség teljesítése.

Adatkezelés időtartama: a táboroztatás befejezésétől számított 1 év

TAJ szám és allergia adatok tekintetében: az adatkezelés célja az érintett (táboroztatásban résztvevő) létfontosságú érdekeinek védelme.

Az adatkezelés időtartama: a táborozás utolsó napja

Adatokhoz való hozzáféréssel rendelkezők: Adatkezelő erre feljogosított munkatársai és önkéntesei, akiknek a feladatuk végzéséhez feltétlenül szükséges

Az Ön jogai és jogorvoslati lehetősége: Joga van kérni Adatkezelőtől a kezelt személyes adataihoz való hozzáférést, adatai törlését, helyesbítését, korlátozását, valamint megilleti az adathordozhatóság joga, továbbá tiltakozhat személyes adatai kezelése ellen. Az Önt megillető jogok tartalmáról részletes tájékoztatást talál a www.eletszava.org/adatvedelem weboldalon. Kérésére a tájékoztatót kinyomtatva is rendelkezésére bocsátjuk.

Jogainak sérelme esetén joga van közvetlenül bármelyik adatkezelőhöz, valamint az Adatkezelő adatvédelmi tisztviselőjéhez fordulni. Amennyiben úgy véli, hogy panasza ily módon nem nyert rendezést, panasszal fordulni az adatvédelmi hatósághoz: Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóság (cím: 1055 Budapest, Falk Miksa u. 9-11.; levelezési cím: 1363 Budapest, Pf.9., telefon: +36-1-391-1400; e-mail: ugyfelszolgalat@naih.hu, www.naih.hu), továbbá jogait bíróság előtt is érvényesítheti.

Adatkezelő: WOL Élet Szava Magyarország Alapítvány Képviseli: Kádár László

email: info@eletszava.org, tel: +36-29-800-700, cím: 2252 Tóalmás, Kókai u. 2. Magyarország

Adatvédelmi tisztviselő: email: adatvedelem@eletszava.org, tel: +36-20-572-61-71

Fenti tájékoztatást megértettem.

.

Kelt.:

Aláírás