

Egyéni felelősségvállalási nyilatkozat speciális étrend esetén
(kiskorú táborozó)

Alulírott,

Név:

Születési hely, idő:

Lakcím:

Telefonszám:

E-mail cím:

kijelentem, hogy kiskorú gyermekem

Név:

Születési hely, idő:

Lakcím:

a WOL Élet Szava Magyarország Alapítvány által között tartott táborában saját felelősségére vesz részt, felelős a saját egészségi és fizikai állapotáért. A WOL Élet Szava Magyarország Alapítvány az én kifejezett kérésemre fogadja gyermekemet a táborozásra, amit egészségügyi állapota mellett is biztonságosnak tartok.

Tudomásom van róla és tudomásul veszem, hogy az Alapítványnak nincs módjában gyermekem minden egyes étkezését felügyelni és meggyőződni arról, hogy kizárólag az ő speciális étrendjének megfelelő ételeket fogyasztja. Kijelentem, hogy gyermekem nem fog az Alapítvány területén található büféből, automatából vagy más táborozók, önkéntesek ételéből olyat fogyasztani, ami veszélyezteti az egészségét. Kötelezettséget vállalok arra, hogy minden reggelin, ebéden és vacsorán kívüli étkezéséről én gondoskodom és gyermekem csak az általam biztosított, az ő speciális étrendjének megfelelő ételeket fogja fogyasztani a táborozás teljes időtartama alatt.

Tudomásul veszem, hogy amennyiben kiskorú gyermekem mégis ilyet fogyasztana és bármilyen egészségügyi tünete jelentkezne emiatt, a WOL Élet Szava Magyarország Alapítványt semmilyen felelősség nem terheli, és emiatt semmilyen igényt nem támasztok az Alapítvány felé.

Tudomásul veszem, hogy ha gyermekem így kialakult tünetei miatt nem tud tovább részt venni a táborban, akkor legkésőbb 6 órán belül gondoskodom a hazavételéről, valamint amennyiben orvosi ellátásra lenne szüksége, sürgősségi esetet leszámítva, arról én gondoskodom számára.

Továbbá tudomásul veszem, hogy az Alapítvány által biztosított speciális ételek elkülönítve készülnek, azonban ugyanazon a konyhán, ahol a hagyományos ételek is. Ezáltal az esetleges allergénanyag-keresztszennyeződés lehetőségét az Alapítvány nem tudja kizárni.

Kelt:

Aláírás: