



Robbanékonyságfejlesztés tábor SZÜLŐI NYILATKOZAT

Résztevő / gyermek neve:

Résztevő / gyermek születési dátuma:

Résztevő / gyermek lakcíme:

Résztevő/ gyermek anyjának neve:

1. Nyilatkozom, hogy gyermekem saját felelősségemre vesz részt a Robbanékonyságfejlesztés táborban.
2. Tudomásul veszem, hogy a tábor szakképzett edző felügyeli, aki megfelelő tájékoztatást ad a gyakorlatok végrehajtásáról, és az eszközök szakszerű használatáról, de sporttevékenység lévén az esetlegesen felmerülő sérülésekért, balesetekért az edzőt felelősség nem terheli.
3. Nyilatkozom, hogy gyermekem a tábor helyszínénél szolgáló létesítmény házirendjét, és az edző utasításait az ott tartózkodás ideje alatt betartja.
4. Nyilatkozom, hogy a tábor helyszínénél szolgáló intézmény területén, gyermekem ott tartózkodása ideje alatt az esetlegesen általa okozott károkért anyagi felelősséget vállalok, és annak teljes összegét megtérítem.
5. Tudomásul veszem, hogy a gyermek által a táborba magával hozott eszközökért és értéktárgyakért (például mobiltelefon, zenelejátszó, fényképezőgép stb.), illetve ruházatának károsodása, megsérülése miatt az edzőt és a tábor helyszínénél szolgáló intézményt felelősség nem terheli.
6. Tudomásul veszem, hogy a tábor nem biztosít a gyermekek számára étkezést, arról a szülőnek/gondviselőnek kell gondoskodnia.
7. Tudomásul veszem, hogy a tábor ideje alatt gyermekemről kép- és videófelvétel készülhet, amit a tábor szervezői későbbi programok promóciójához, marketing tevékenységhez használhatnak fel, ehhez: (aláhúzendó)
 - ☐ hozzájárulok
 - ☐ nem járulok hozzá
8. Nyilatkozom, hogy gyermekem egészséges, közösségi és sport programokban részt vehet.
9. Nyilatkozom, hogy gyermekemen nem észlelehetőek az alábbi tünetek: láz, torokfájás, hányás, hasmenés, bőrkiütés, sárgaság, egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyedés, váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás; valamint gyermekem tetű- és rühmentes.
10. Nyilatkozom, hogy gyermekem az edzést követően: (aláhúzendó)
 - ☐ egyedül hazamehet
 - ☐ az alábbi személy(ek) viszi haza:
Név, telefonszám:

Törvényes képviselő neve:

Lakcíme:

Telefonszám:

Dátum:

Aláírás: