

**SZÜLŐI NYILATKOZATOK ÉS ADATKEZELÉSI TÁJÉKOZTATÓ
TÁBOROZÁSHOZ**

Tábor megnevezése:	Nyári napközis tábor
Tábor helye:	4200 Hajdúszoboszló, Hőforrás u. 143. - Pávai Vajna Ferenc Általános Iskola
Tábor időpontja:	2024.07.01-2024.08.16.
Tábor szervezőjének megnevezése:	Kovács Máté Városi Művelődési Központ és Könyvtár
Postai címe:	4200 Hajdúszoboszló Szilfákalja 2.
E-mail címe:	info@szoboszlokultura.hu
Telefonszáma:	52/558-800

Gyermekem (táborozó) neve:	
Anyja neve:	
Születési ideje:	
Lakcíme:	
TAJ-száma: *	

Gyermekemmel kapcsolatosan nyilatkozom, hogy a gyermekem nem észlelhetőek az alábbi tünetek:

torokfájás, hányás, hasmenés, bőrkiütés, sárgaság, egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyesedés váladékozó szembetegség, gennyes fül-, és orrfolyás, valamint gyermekem tetű-, és rühmentes.

Gyógyszer allergiája: *	
<input type="checkbox"/> nincs <input type="checkbox"/> van (ha van mire):	
Ételallergiája: *	
<input type="checkbox"/> nincs <input type="checkbox"/> van (ha van, mire):	
Esetleges krónikus betegségére vonatkozó információk: *	

A nyilatkozatot kiállító, egyúttal sürgős esetben értesítendő szülő / törvényes képviselő

Neve:	
Lakcíme:	
Telefonszáma:	+36
E-mail címe: *	

A *-gal megjelölt adatok megadása nem kötelező! A gyermek számára esetlegesen szükséges egészségügyi ellátás megszervezését és biztosítását a gyermek TAJ száma, a gyógyszereszedésre, krónikus betegségekre vonatkozó egészségügyi információk, a gyermek egészséges és megfelelő étkeztetésének biztosítását az étel-allergiára, érzékenységekre vonatkozó adatai; a kapcsolattartás zökkenőmentes biztosítását a szülő, törvényes képviselő e-mail címének ismerete jelentősen megkönnyíti, emiatt kérjük, hogy szíveskedjen ezeket is megadni.

Leadási határidő: 2024. június 12. (szerda)

Tájékoztatjuk, hogy a táborba történő jelentkezés esetén jogszabályi felhatalmazás (a tanuló ifjúság üdülésének és táborozásának egészségügyi feltételeiről szóló 12/1991. (V. 18.) NM rendelet) alapján az alábbi személyes adatokat kötelezően kell, hogy kezeljük:

- gyermek neve;
- gyermek személyazonosító adatai (anyja neve, születési dátuma, lakcíme);
- a 12/1991. (V. 18.) NM rendelet 2. melléklete (egészségügyi nyilatkozat) szerinti egészségügyi állapotra vonatkozó információk,
- szülő vagy törvényes képviselő neve, lakcíme, aláírása
- szülő vagy törvényes képviselő telefonszáma,
- a nyilatkozat kiállításának dátuma.

A fentiekben felsorolt, kötelezően kezelendő személyes adatok esetében az adatkezelés a GDPR 6. cikk (2) bekezdésének c) pontja alapján jogi kötelezettség teljesítésén alapul. A kötelező adatkezelés körébe tartozó személyes adatokat a tábor lebonyolítását követően töröljük, kivéve, ha külön jogszabályi vagy hatósági kötelezettség alapján az adatok további megőrzése, tárolása szükséges.

Tájékoztatjuk, hogy a táborba történő jelentkezés során megadott minden egyéb személyes adat kezeléséhez az Ön hozzájárulása szükséges, amelyet az alábbi nyilatkozattal tud megadni. Az önkéntes hozzájárulás alapján kezelt, a tábor megszervezéséhez, lebonyolításához szükséges személyes adatokat – a táborozásról készített fénykép-, illetve videófelvetelek kivételével – legkésőbb a tábor lebonyolítását követő egy hét elteltével töröljük.

Tájékoztatjuk továbbá, hogy az adatkezeléssel, valamint az ahhoz fűződő jogaival kapcsolatban bármikor kérhet tájékoztatást fenti elérhetőségeinken.

Személyes adatai védelméhez fűződő jogai megsértése esetén további jogorvoslati lehetőségért a Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatósághoz fordulhat, alábbi elérhetőségein:

Hivatalos név:	Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóság (NAIH)
Postai cím:	1363 Budapest, Pf. 9.
Telefonszám:	+3613911400
E-mail:	ugyfelszolgalat@naih.hu
Weboldal:	www.naih.hu

Személyes adatainak védelme érdekében bírósághoz is fordulhat, amely esetben a bíróság soron kívül jár el. Keresetét az Ön döntése alapján a lakó- vagy tartózkodási helye, illetve a székhelyünk szerint illetékes bíróságnál nyújthatja be, amelyről további információkat a <https://birosag.hu/birosag-kereso> oldalon találhat.

Kérjük, hogy az alábbiakban nyilatkozzon a táborozással kapcsolatban az önkéntes hozzájárulása alapján megadott személyes adatok kezeléséről!

Nyilatkozom, hogy egyértelműen és kifejezetten hozzájárulok ahhoz, hogy a tábor fentiekben megnevezett szervezője, mint adatkezelő az általa szervezett tábor alkalmával a GDPR 6. cikk (1) bekezdés a) pontjában előírtak szerint önkéntes hozzájárulásom alapján kezelje az alábbi adatok közül a jelentkezés során az általam megadottakat:

- a gyermek számára szükséges egészségügyi ellátás megszervezése, biztosítása céljából a gyermek TAJ száma, gyógyszeresedésre, krónikus betegségekre vonatkozó egészségügyi információk;
- a gyermek egészséges és megfelelő étkeztetésének biztosítása céljából étel-allergiára, érzékenységre vonatkozó adatai;
- kapcsolattartás céljából szülő a vagy törvényes képviselő e-mail címe.

Nyilatkozom, hogy egyértelműen és kifejezetten hozzájárulok ahhoz, hogy a tábor szervezője, mint adatkezelő az általa vagy megbízása alapján külső közreműködő (fotós) által a táborozásról készített fénykép-, illetve videófelveteleket, amelyeken fent nevezett gyermekem felismerhető, beazonosítható, a GDPR 6. cikk (1) bekezdés a) pontjában előírtak szerint önkéntes hozzájárulásom alapján kezelje és az alábbi médiafelületeken a helyi közösség, illetve a nyilvánosság tájékoztatása és a tábor népszerűsítése céljából nyilvánosságra hozza:

- /Weboldal elérési útja/
- /Facebook oldal elérési útja/
- /Helyi nyomtatott vagy elektronikus újság (pl.: Hírmondó) neve/
- /Helyi Televízió megnevezése/

Nyilatkozom, hogy az adatkezelésről megfelelő tájékoztatásban részesültem, továbbá tudomásul veszem, hogy azzal kapcsolatban bármikor kérhetek tájékoztatást, valamint a hozzájárulásomat bármikor visszavonhatom és az adatkezelő fentiekben megadott elérhetőségeire küldött nyilatkozattal kérhetem a gyermekemről, illetve rólam kezelt személyes adatok törlését, illetve helyesbítését, beleértve a gyermekemről készített fénykép- és videófelvetelek törlését is.

Kelt: _____, 202___. _____ hó _____ nap

nyilatkozatot tevő / szülő, törvényes képviselő aláírása