**Egészségügyi nyilatkozat kerékpáros vándortáborhoz, 2021**

a tanuló ifjúság üdülésének és táborozásának egészségügyi feltételeiről szóló 12/1991. (V.18.) NM rendelet 2. sz. melléklete alapján

Útvonal: Balatonfelvidék

Tábor ideje: 2021. augusztus 5-től 12-ig

1. A táborozó neve:……………………………….……………………………………………………
2. A táborozó születési helye és dátuma: ……………………………………………………………
3. A táborozó lakcíme: ……………………………………………………………………………………
4. A táborozó anyja neve: ……………………………………………………………………………
5. Nyilatkozat arról, hogy a táborozón nem észlelhetőek az alábbi tünetek:
6.  nincs torokfájás,
7.  nincs hányás,
8.  nincs hasmenés,
9.  nincs bőrkiütés,
10.  nincs sárgaság,
11.  nincs egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyesedés,
12.  nincs váladékozó szembetegség, gennyes fül-, és orrfolyás,
13.  a gyermek tetű-, és rühmentes.
14. Gyógyszerallergia:  nincs,  van, és pedig: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
15. Ételérzékenység, diabétesz: ……………………………………………………………………………
16. Egyéb érzékenység (méh- vagy darázscsípés, állatszőr stb.)……………… …………..……………………………………………………………………………………………....
17. A táborozás során az alábbi gyógyszereket kell szednie a táborozónak, amelyeket magának biztosít:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Gyógyszer megnevezése | Étkezés előtt/után | Rendszeresség | Adagolás |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Tetanusz oltást kapott:   NEM  IGEN: oltás ideje: \_ \_ \_ \_ . év \_ \_ hó \_ \_ . nap

|  |
| --- |
| **NYILATKOZAT***SARS-CoV-2 koronavírussal és COVID-19 világjárvánnyal összefüggésben* |
| A táborozón fáradékonyság tünete észlelhető | □ NEM □ IGEN |
| A táborozón légszomj tünete észlelhető | □ NEM □ IGEN |
| A táborozón száraz köhögés tünete észlelhető | □ NEM □ IGEN |
| A táborozón izomfájdalom tünete észlelhető | □ NEM □ IGEN |
| A táborozón orrdugulás tünete észlelhető | □ NEM □ IGEN |
| A táborozón orrfolyás tünete észlelhető | □ NEM □ IGEN |
| A táborozón hasi fájdalom tünete észlelhető | □ NEM □ IGEN |
| A táborozón részleges szaglásvesztés tünete észlelhető | □ NEM □ IGEN |
| A táborozón teljes szaglásvesztés tünete észlelhető | □ NEM □ IGEN |
| A táborozón étvágytalanság tünete észlelhető | □ NEM □ IGEN |
| A táborozón ízérzékelési zavar tünete észlelhető | □ NEM □ IGEN |
| A táborozó fertőzött személlyel kontaktusba került | □ NEM □ IGEN |
| A táborozó külföldön fertőzött országban járt | □ NEM □ IGEN |
| A táborozó ilyen személlyel kontaktusba került | □ NEM □ IGEN |
| A táborozóra bármely fenti igaz volt az elmúlt 14 napban | □ NEM □ IGEN |

1. A COVID-19 járvánnyal kapcsolatosan egyéb közlendők: …………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………….

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő neve:………………………………………………………………

lakcíme:………………………………………………………………………….………………………………

telefonos elérhetősége:…………………………………………………..……………….……………………

e-mail elérhetősége:……………………………………………………….……………..….............................

Jelen nyilatkozatot gyermekem 2021. évi, fenti időpontban megjelölt táborozásához adtam ki.

Alulírott törvényes képviselő kijelentem, hogy jelen okirat aláírásával az Európai Parlament és a Tanács (EU) 2016/679 rendelete (GDPR) alapján önkéntes, konkrét, tájékoztatáson alapuló, külső befolyástól mentes egyértelmű hozzájárulásomat adom gyermekem jelen okiratban feltüntetett személyes adatainak - Adatvédelmi Tájékoztató szerinti - kezeléséhez a **Magyar Kerékpáros Turisztikai Szövetség** (rövidített elnevezés: MAKETUSZ, székhely: 9700 Szombathely, Berzsenyi Dániel tér 1., adószám: 18877410-1-18, képviseli: Benyó Balázs elnök, továbbiakban: ***Adatkezelő***), mint Adatkezelő részére.

Alulírott kijelentem, hogy jelen okirat aláírásával az Európai Parlament és a Tanács (EU) 2016/679 rendelete (GDPR) alapján önkéntes, konkrét, tájékoztatáson alapuló, külső befolyástól mentes egyértelmű hozzájárulásomat adom a jelen okiratban feltüntetett személyes adataim - Adatvédelmi Tájékoztató szerinti - kezeléséhez a **Magyar Kerékpáros Turisztikai Szövetség** (rövidített elnevezés: MAKETUSZ, székhely: 9700 Szombathely, Berzsenyi Dániel tér 1., adószám: 18877410-1-18, képviseli: Benyó Balázs elnök, továbbiakban: ***Adatkezelő***), mint Adatkezelő részére.

Kelt: …………………………………….., 2021………………………hónap …………nap

 …………………….…………………………………...

 nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő aláírása