

SZÜLŐI NYILATKOZAT

Alulírott,

név:

szem. ig.szám:

lakcím:

telefonszám:

mint szülő/gondviselő és gyermekem törvényes képviselője, jelen nyilatkozat aláírásával hozzájárulok ahhoz, hogy

..... nevű,

..... év hó napján született gyermekem részt vegyen

a PETricia Családi Állatorvosi Rendelő (Képviselője: Családi Állatorvos Kft. 2030 Érd, Borszéki utca 43., felelős szervező: Dr. Mészáros Patrícia) által szervezett állatorvosi táborban.

Balesetvédelem:

Tudomásul veszem, hogy a táborban mindenki saját (kiskorú gyermek esetén a szülő/gondviselő) felelősségére vesz részt.

Kijelentem, hogy tisztában vagyok azzal, hogy az állatorvosi rendelő a biztonsági előírások megtartása mellett is fokozottan balesetveszélyes és fertőzésveszélyes közeg. Aláírással elismerem, gyermekem a kiküldött balesetvédelmi tudnivalókat megismerte és megértette.

Tájékoztattak róla, értem és elfogadom, hogy azokért a balesetekért, amely a rendszabályok gondatlan, vagy súlyos megsértéséből, vagy a gyermek részére adott utasítások megszegéséből fakadnak, a tábor szervező felelősséget nem vállal.

Tudomásul veszem, hogy a gyermekem által okozott károkért anyagi felelősséggel tartozom.

Képrögzítés és adatvédelem:

Tudomásul veszem, hogy a táborban résztvevő gyermekekről a szervezők, illetve az általuk felkért személyek fénykép-, hang-, vagy videofelvételt készítenek, valamint az állatorvosi rendelőben biztonsági kamerafelvétel készül.

A szervezők a táborban készült felvételeket a rendelő online és papír alapú megjelenései, valamint marketing-tevékenysége során felhasználhatják, és szerkeszthetik, mindaddig, amíg ezek a tevékenységek bizonyíthatóan nem rosszindulatúak, és a gyermek számára nyilvánvaló anyagi vagy erkölcsi hátrányt nem okoznak. Tudomásul veszem, hogy a gyermek a felvétel jogszerű felhasználásáért díjazásra nem jogosult.

A szervezők nem vállalják a felelősséget a felvételek olyan harmadik személy általi felhasználásáért, amelyre vonatkozóan a rendelő harmadik személy részére nem adott írásbeli engedélyt.

Adatvédelem:

Aláírással igazolom, hogy a tábor szervezőjétől tájékoztatást kaptam a gyermekem adatainak védelméről: a tábor szervezői a résztvevő gyermek adatait kizárólag a táborral kapcsolatban tartják nyilván, azt 5 éven keresztül, gondosan megőrzik, és harmadik, jogosulatlan személy részére tovább

nem adják. Hozzájárulok ahhoz, hogy a tábort ellenőrző hatóság kérésére a gyermek adatait a tábor szervezője az arra jogosult hatóság rendelkezésére bocsássa.

Elfogadom, hogy a tábor szervezői az általam megadott email címre a táborral és a rendelő tevékenységével kapcsolatban tájékoztató üzenetet küldhetnek. Amennyiben ilyen jellegű üzenetet nem szeretnék kapni, azt írásban jelzem a tábor szervezői felé.

A tábor szervezőjének szerződéstől való elállási joga:

Aláírással igazolom, hogy tudomásul veszem és tiszteletben tartom a tábor szervezőinek jogát a táboroztatástól való elálláshoz. Amennyiben a gyermek a tábori rendszabályokat többszöri szóbeli figyelmeztetés ellenére megszegi, vagy a tábor szervezői úgy ítélik meg, hogy viselkedésével súlyosan veszélyezteti maga vagy társai biztonságát, illetve a tábor lebonyolítását, a tábor szervezői a gyermek táboroztatását a továbbiakban nem vállalják. Ilyen esetben a tábori díj fennmaradó részét (azokra a napokra, amelyen a gyermek nem vesz részt) a tábor szervezői legkésőbb 14 naptári napon belül visszatérítik.

A tábor szervezője fenntartja a tábor megtartásától való elállási jogot vis major esetén.

Aláírással igazolom, hogy a fentieket elolvastam, és megértettem. Tudomásul vettem és elfogadom az azokban leírtakat.

Dátum:

Szülő aláírása:

Az aláírás előttünk, mint tanuk előtt történt:

1. név:

személyi ig. szám:

lakcím:

aláírás:

2. név:

személyi ig. szám:

lakcím:

aláírás: