

**JELENTKEZÉSI LAP ÉS SZÜLŐI NYILATKOZAT**  
**A HAJDÚ-BIHAR MEGYEI KERESKEDELMI ÉS IPARKAMARA ÁLTAL SZERVEZETT**  
**„IRÁNYTŰ” PÁLYAORIENTÁCIÓS ÉS ÖNISMERETI NYÁRI TÁBORRA**

Gyermek neve: .....

Gyermek mobiltelefon-száma: .....

Gyermek lakcíme: .....

Gyermek iskolája: .....

Iskola címe: .....

Gyermek évfolyama: .....

Szülő / Gondviselő neve: .....

Szülő / Gondviselő telefonszáma: .....

Szülő / Gondviselő e-mail-címe: .....

Alulírott Szülő / Gondviselő, engedélyezem, hogy gyermekem részt vegyen a Hajdú-Bihar Megyei Kereskedelmi és Iparkamara (továbbiakban HBKIK) által szervezett „Iránytű” Pályaorientációs és Önismereti Nyári Táborban **június 27. – július 1. között** (5 nap, várhatóan 8:30-15:30).

Igazolom, hogy gyermekem fertőző betegségben nem szenved. A részletes egészségügyi nyilatkozatot – általam kitöltve és aláírva – gyermekem az első tábori napra viszi magával.

Gyermekem élelmiszerre vagy egyéb környezeti tényezőkre allergiás:           igen           nem  
Éspedig: *(igen válasz esetén)* .....

A megfelelőt kérjük bejelölni:

- Nyilatkozom, hogy gyermekem a napközis táborból egyedül jöhet haza.
- Nyilatkozom, hogy gyermekem a napközis táborból kísérettel jöhet haza.
- Kísérő neve: .....

Egyéb megjegyzés (betegség, stb.):

.....

*Alulírott jelen nyilatkozat aláírásával hozzájárulok, hogy a fent megadott adataimat a Hajdú-Bihar Megyei Kereskedelmi és Iparkamara (továbbiakban HBKIK) a pályaorientációs nyári tábor foglalkozásaihoz kapcsolódó utazás megszervezése céljából kezelje. Aláírásommal hozzájárulok továbbá, hogy a HBKIK képmást (fotó vagy videó) és/vagy hangfelvételt készítsen gyermekemről és azt ő, illetve az engedélyével az eseményről tudósító személy a tv-ben, a nyomtatott és/vagy interneten elérhető sajtótermékben, a HBKIK honlapján, illetve a közösségi médiaprofilja közleményében, tevékenységét ismertető, népszerűsítő kiadványaiban, beszámolóiban megjelentesse. Hozzájárulok, hogy ezzel összefüggésben a HBKIK, mint a tábori foglalkozásokra történő csoportos látogatásban közreműködő szervezet rendelkezésére bocsátott, az általam képviselt kiskorú személyes adatai\* a HBKIK adatbázisába kerüljenek abból a célból, hogy a foglalkozásokon történő részvétel (a tanuló részére történő utazás szervezésével) biztosított legyen. A pályaorientációs nyári tábort követően az adatok további felhasználásra nem kerülnek. Jelen hozzájárulásom kiterjed arra is, hogy a személyes adatokat a HBKIK a Rendezvényre történő utazás szervezéséhez igénybe vett támogatás felhasználását ellenőrző szervezetekkel, a Magyar Kereskedelmi és Iparkamarával, valamint a Nemzeti Szakképzési és Felnőttképzési Hivatallal a támogatás felhasználásának ellenőrzéshez szükséges mértékben – az előírt dokumentumőrzési időtartam alatt – megismertesse.*

Dátum: 2022. ....

.....  
Szülő / Gondviselő aláírása

*\*az Európai Parlament és a Tanács (EU) 2016/679 rendelete (általános adatvédelmi rendelet; GDPR) alapján.*

A projekt megvalósulását az GFA-KA-ITM-12/2021/TK/09 képzési alaprész terhére az Innovációs és Technológiai Minisztérium támogatja.

**EGÉSZSÉGÜGYI NYILATKOZAT**  
A HAJDÚ-BIHAR MEGYEI KERESKEDELMI ÉS IPARKAMARA ÁLTAL SZERVEZETT  
„IRÁNYTŰ” PÁLYAORIENTÁCIÓS ÉS ÖNISMERETI NYÁRI TÁBORHOZ

Alulírott, ..... (Szülő/Gondviselő) nyilatkozom, hogy gyermekem fertőző betegségben nem szenved, továbbá gyermekemen nem észlelhetőek az alábbi tünetek:

- láz
- torokfájás
- száraz köhögés
- hányás
- hasmenés
- bőrkiütés
- sárgaság
- egyéb súlyosabb bőrelváltozás
- váladékozó szembetegség
- gennyes fül- és orrfolyás
- a gyermek tetű- és rühmentes

**Gyermekem**

Neve: .....

Születési dátuma: .....

Anyja neve: .....

Lakcíme: .....

**A nyilatkozattevő (Szülő/Gondviselő)**

Telefonszáma: .....

E-mail-címe: .....

Lakcíme: .....

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Dátum: 2022. ....

.....  
Szülő / Gondviselő aláírása