



ÚJBUDAI JUDO SPORTEGYESÜLET
1118 Budapest, Csikihegyek utca 13-15.
web: www.bja.hu
email: info@bja.hu

Tábori jelentkező lap

TÁBOR NEVE:
TURNUS:.....
ELŐLEG:.....
DÁTUM:.....
ALÁÍRÁS:.....

KÉREM, NYOMTATOTT **OLVASHATÓ** NAGYBETŰKKEL TÖLTSE KI!

Gyermek neve:

Gyermek születési helye, ideje:

Gyermek anyja neve (leánykori):

Gyermekekről egyéb tudni valók, amit tudni kell (allergia, ételintolerancia....)

.....

Szülő neve:

Lakcím:

Szülő telefonszáma:

Szülő email címe:

Alulírott (szülő, gondviselő) hozzájárulok , hogy

- gyermekekről a tábor ideje alatt készült felvételek az egyesület hivatalos honlapján, facebook oldalán, instagram oldalán, épületében, évkönyvében megjelenjenek.

Hozzájárulok

Nem járulok hozzá

- az általam kitöltött adatlapon a személyes adatokat és információkat az egyesület adatbázisába bekerüljön és bizalmasan kezelje.

Hozzájárulok

Nem járulok hozzá

- az egyesület programjairól, rendezvényeiről, eseményeiről emailben tájékoztassanak.

Hozzájárulok

Nem járulok hozzá

Továbbá nyilatkozom arról, hogy

- a gyermekemen nem észlelhetőek az alábbi tünetek:

Láz, Torokfájás, Hányás, Hasmenés, Bőrkiütés, Sárgaság, Egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyedés, Váladékozó szembetegség, Gennyes fül- és orrfolyás,

- a gyermekem tetű- és rühmentes

Dátum: _____

Szülő/Gondviselő aláírása