

# Adatlap

## Vándortábor adatai

Intézmény/szervezet neve: .....

Vándortábor kezdete: 20 \_\_. év ..... hó \_\_.

Útvonal: Bakony Börzsöny Mecsek Mátra Pilis (megfelelőt aláhúzni)

## Személyes adatok

Név: .....

Születési hely, dátum: ....., \_\_\_\_\_. év ..... hó \_\_. nap

Társadalombiztosítási azonosító jel (TAJ szám): \_\_\_\_\_

Édesanyja születési neve: .....

Lakcím: \_\_\_\_\_, .....\_ \_ \_ .

## Egészségügyi állapot

Gyógyszerallergia: .....

Egyéb allergia (pl.: élelmiszer, pollen, stb.): .....

A táborozás során az alábbi gyógyszereket kell szednem, melyeket magamnak biztosítok:

| Gyógyszer megnevezése | Rendszeresség | Adagolás |
|-----------------------|---------------|----------|
|                       |               |          |
|                       |               |          |
|                       |               |          |

Tetanusz oltást kaptam:  Nem.  Igen: oltás ideje: \_\_\_\_\_. év \_\_. hó \_\_. nap

Egyéb közlendő: .....

.....



## Nyilatkozat

Alulírott, büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az adatlapon szereplő adatok a valóságnak megfelelnek

Nyilatkozom, hogy nem észlelhetők nálam az alábbi tünetek: láz, torokfájás, hányás, hasmenés, bőrkiütés, sárgaság, egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyedés, váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás, valamint tetű- és rühmentes vagyok. A táborozásra egészségileg alkalmas vagyok. A megadott adatokért vállalom a felelősséget.

.....  
(a táborozó aláírása)

.....  
(törvényes képviselő aláírása)\*

Tudomásul veszem, az intézmény/szervezet vándortábor ügyében eljáró kapcsolattartója az adatlapon szereplő adatokat továbbíthatja az Országos Erdészeti Egyesület részére, az Egyesület számára az adatfelhasználást és az adatok tárolását engedélyezheti a vándortábor szervezése, továbbá az Egyesületet támogató állami szervezetek által történő ellenőrzés céljából.

.....  
(a táborozó aláírása)

.....  
(törvényes képviselő aláírása)\*

Hozzájárulok ahhoz, hogy a vándortábor során készült fotókat, kép- és hangfelvételeket az Országos Erdészeti Egyesület korlátozás nélkül felhasználhassa a természetjárás népszerűsítése és a vándortáborok dokumentálása céljára..

.....  
(a táborozó aláírása)

.....  
(törvényes képviselő aláírása)\*

Kelt: ....., 20 \_\_ . év ..... hó \_\_ . nap

A nyilatkozatot aláíró törvényes képviselő:

neve: .....

lakcíme: \_\_ \_\_ \_\_ ....., .....

telefonos elérhetősége: +36- \_\_ - \_\_ - \_\_ - \_\_

\*: Ha a nyilatkozattevő még nem töltötte be a 18. életévét, akkor a törvényes képviselőjének (szülő) is alá kell írnia, és meg kell adnia a saját elérhetőségeinek az adatait.

Az egészségügyi nyilatkozatot a táborozást megelőző négy napon belül kell kiállítani, és a vándortáborozás megkezdése előtt a tábor szervezet/intézmény felőli kapcsolattartója részére át kell adni.

