

## Jelentkezési Lap

Utánpótlás Kézilabdakapus Tábor 2020. 06. 15-20

Sportoló Neve:	Klub:
Lakcíme:	Edző neve:
Születési adatok:	Mióta kézilabdázik:
Anyja neve:	Magasság/Súly
Elérhetőségek:	Póló méret:

Allergia, terápiás gyógyszerek, alkalmazott terápia:
Egészségügyi problémák:
Speciális étrend:
Úszás készség:
Egyéb megjegyzés:

A Jelentkezési lap aláírásával elismerem, hogy gyermekem a táborba sérülésmentesen, betegség/fertőzőbetegség mentesen érkezik meg!

Mint törvényes képviselő, aláírásommal hozzájárulok, hogy gyermekemről készült, fénykép és videófelvétel reklámanyagként való felhasználásához, amennyiben az a gyermek személyéhez fűződő jogát nem sérti, ellenérték és időbeni korlátozás nélkül. Vonatkozó jogszabályi rendelkezés a Polgári törvénykönyvről szóló 2013. évi V. törvény PTK 2:48 § (1) bekezdése. „Képmás vagy hangfelvétel nyilvánosságra hozatalához a nyilvános közszereplés kivételével az érintett személy hozzájárulása szükséges”.

A tábor térítési díját, csak különös indok esetében térítjük vissza! (pl. baleset stb.)

Kérjük, hogy az átutalási megbízás megjegyzés rovatába a gyermek nevét és születési dátumát tüntessék fel! Két részletben történő utalás esetén, az édesanya nevét is!

A Jelentkezési lap a kitöltött és csatolt Egészségügyi nyilatkozattal érvényes!

Dátum:

\_\_\_\_\_  
Törvényes képviselő aláírása

Tisztelt Szülők!

Szeretnénk kérni az Önök támogatását ahhoz, hogy megvalósíthassuk terveinket, elérhessük céljainkat! Kérjük, hogy adója 1%-val támogassák nevelőmunkánkat!

Adószámunk: 18878253 1 19

Felajánlásukat az ügyfélkapun keresztül tehetik meg!