



Nyári Tábor Jelentkezési Lap

Tábor dátuma: 2018. 07. 09. – 13. **Jelentkezési határidő:** 2018. 06. 25.

Gyermek neve:	
Születési Hely, Idő:	
Szülő neve:	
Telefonszáma:	
Gyermek allergiás-e valamire: (amennyiben IGEN, kezelés módja; ételallergiánál, gyógyszernél mire)	IGEN NEM
Gyermek szed-e állandó gyógyszert: (amennyiben IGEN, A tudnivalók)	IGEN NEM

Jelen dokumentum hátoldalán egy megállapodás szerepel melyet jelen jelentkezési lap aláírásával a szülő elfogad. A jelentkezési lap aláírásával kijelentem, hogy minden szükséges információt átadtam beíratott gyermekemről.

Budapest, 2018. év hónap nap

.....
Szülő aláírása

Megállapodás

A megállapodás létre jött egyrészt a fent megnevezett tábor turnust szervező Mászóirodalom Kft. mint Szervező, valamint az 1. oldalon megnevezett szülő (gyermek törvényes képviselője) továbbiakban, mint Szülő között az alulírott napon és helyen az alábbi tárgyban és feltételekkel:

- A Szerződő felek rögzítik, hogy a Szervező a fent megjelölt időszakban részvételi lehetőséget biztosít a megjelölt kiskorú (4-18 éves) gyermek számára a "Nyári Napközis Falmászó Tábor" elnevezésű programban. A részvétel feltétele, hogy a turnus díja befizetésre kerüljön a Szervező pénztárába és a Szülő jelen megállapodásban foglaltakat maradéktalanul elfogadja, melyet a jelentkezési lap kitöltésével és aláírásával tanúsít.
- A Szerződő felek rögzítik, hogy a „Napközis Falmászó Tábor” hetes (hétfőtől péntekig) turnusban zajlik, naponként 7:30 és 17:00 közötti időtartamban.
- A turnus díja folyamatos gyerek felügyeletet, napi háromszori étkezést (reggeli, ebéd, uzsonna), napi 2 x 90 perc falmászó edzést, délelőtti és délutáni programokat tartalmazza.
- A Szerződő felek rögzítik, hogy a Szülő vagy a csatolt szülői beleegyező nyilatkozaton szereplő személy 7:30 – 8:30 -ig terjedő időszakban a gyermeket a tábor képviselőjének átadja és a tábor programidejének befejezésekor 17:00-kor átveszi. A Szülő, a csatolt Szülői beleegyező nyilatkozat kitöltésével hozzájárulhat, hogy gyermeke egyedül távozhasson a tábori nap végén.
- A Szülő kötelezettséget vállal arra, hogy a tábor első napján a mellékelt - 4 napnál nem régebbi - nyilatkozat kitöltésével bizonyítja, hogy a gyermek a táborozásnak megfelelő egészségügyi állapotban van, gyermek közösségbe engedhető. A Szervező nyilatkozat hiányában a táborban történő részvételt megtagadhatja.
- A Szerződő felek rögzítik, hogy amennyiben a tábor ideje alatt a gyermek megbetegszik, abban az esetben a Szülő köteles a gyermek állapotáról a tábor képviselőjét haladéktalanul értesíteni, és a gyermeket a teljes gyógyulásig a táborba nem viheti.
- Amennyiben a gyermek a tábori felügyeletét ellátó személy a gyermek megbetegedését észleli, haladéktalanul köteles értesíteni a Szület, aki gyermekét a táborból hazaviszi.
- A megkezdett tábor alatt történő hiányzás, vagy megbetegedés esetében nincs mód pótlásra.
- A Szervező a gyermek felügyeletéért teljes körű felelősséget vállal, amely nem terjed ki a gyermek által a táborba magával hozott eszközökre (például mobiltelefon, fényképezőgép stb.) illetve ruházatának károsodására, megsérülésére.
- A Szervező lehetőséget biztosít a Szülő számára, hogy részvételi szándékát módosítsa, a táborban történő részvételt lemondja. A megállapodás lemondásával kapcsolatban az alábbiak szerint járnak el a Szerződő felek.

A Szerződő felek megállapodnak abban, hogy lemondásként, módosításként kizárólag írásos értesítést fogadnak el.

Lemondási feltételek:

Amennyiben a lemondás időpontja legalább 5 munkanappal megelőzi a megjelölt turnuskezdést, a tábor díjának 50%-át visszafizeti a Szervező a Szülőnek. Amennyiben a lemondást a Szülő ennél később jelzi, a tábor teljes díja megilleti a Szervezőt.

A Szervező fenntartja a jogot, hogy a tábor programot (kevés jelentkező vagy más ok miatt) lemondja. Ebben az esetben a meghíúsult tábor teljes részvételi díja megilleti a Szület.

Módosítási feltételek:

Amennyiben a gyermek betegsége vagy egyéb okok miatt nem tudja megkezdeni a táborozást, a Szervező lehetőséget nyújthat a tárgyévben, egy későbbi turnusban való részvételre, amennyiben annak telítettsége azt lehetővé teszi. Amennyiben a Szülő a módosítást nem fogadja el, úgy a Szervező a teljes részvételi díjat köteles a Szülő számára haladéktalanul visszafizetni.

- A Szerződő felek megállapodnak abban, hogy jelen megállapodást kizárólag abban az esetben tekintik érvényesnek, ha a Szülő a tábor részvételi díját az aláíráskor készpénzben a Szervező pénztárába befizeti.
- A fentiek elfogadása mellett, a Szülő hozzájárulását adja, hogy a tábor ideje alatt, a gyermekéről készült képek (csoportképek, stb) - személyes adatok feltűntetése nélkül - internetes portálokon, különösen a www.maszobirodalom.hu portálon, valamint közösségi portálokon és papír alapú plakátokon, a Mászóirodalom Kft. tevékenységét népszerűsítő, promóciós céllal tér- és időbeli korlátozás nélkül megjelenítheti.
- A Szerződő felek jelen megállapodást, mint akaratukkal mindenben megegyezőt jóváhagyólag írják alá.

.....
Szülő

.....
Mászóirodalom Kft.

SZÜLŐI BELEEGYEZŐ NYILATKOZAT

Alulírott:

lakcím:

telefonszám:

hozzájárulok, hogy gyermekem:

Név:

Születési hely, idő:

- A Mászóbirodalom Kft. nyári napközis falmászó táborából, a tábori nap végeztével, azaz 17 órakor egyedül, szülő / hozzátartozó nélkül elmehessen.

Budapest, 2018. év hónap nap

.....
Szülő aláírása

- A Mászóbirodalom Kft. nyári napközis falmászó táborából, a tábori nap végeztével, azaz 17 órakor csak és kizárólag az alábbi személyek vihetik el gyermeküket:

Név:

Telefonszám:

Név:

Telefonszám:

Budapest, 2018. év hónap nap

.....
Szülő aláírása

NYILATKOZAT

1. A gyermek neve: _____

2. A gyermek születési dátuma: _____

3. A gyermek lakcíme: _____

4. A gyermek anyjának neve: _____

5. Nyilatkozat arról, hogy

5.1. A gyermekem nem észlelhetőek az alábbi tünetek:

5.1.1. Láz

5.1.2. Torokfájás

5.1.3. Hányás

5.1.4. Hasmenés

5.1.5. Bőrkiütés

5.1.6. Sárgaság

5.1.7. Egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyedés

5.1.8. Váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás

5.2. a gyermek tetű- és rühmentes

6. A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő neve, lakcíme, telefonos elérhetősége:

Név: _____

Lakcím: _____

Tel.: _____

A nyilatkozat kiállításának dátuma: _____

.....

Szülő aláírása