



## TÁBORI SZÜLŐI NYILATKOZAT

Alulírott (szülő, gondviselő neve).....

hozzájárok, hogy kiskorú gyermekem (gyermek neve).....

a Német Nemzetiségi Önkormányzat Kismaros által szervezett nyári napközis tábor területéről a táborvezető és kísérője elvigye ebéd időben a Patak Étterembe (2623 Kismaros, Szokolyai út 5.).

Gyermekemről fotó, videó készítéséhez:      hozzájárulok / nem járulok hozzá.

*(kérjük a megfelelő választ aláhúzással jelezni szíveskedjék!)*

A hozzájárulás célja: a gyermekről készült fotók, csoportfényképek a Kismaros Község Önkormányzatának, Német Nemzetiségi Önkormányzat Kismaros Intézményének hivatalos honlapján / Facebook oldalán történő felhasználása (Kikiáltó, Kismarosisvabok), illetve az NNÖK - NTAB-KP-1-2024/1-000360 pályázatához csatolandó képdokumentumához.

Megjegyzés:.....

Kismaros, 2024.....

.....  
szülő/gondviselő aláírása

Hozzájárulok, hogy személyes adataimat, a hatályos Európai Parlament és Tanács (EU) 22016/679 rendeletével összhangban a Német Nemzetiségi Önkormányzat Kismaros kezelje.

A Német Nemzetiségi Önkormányzat Kismaros garantálja az Ön/Önök személyes adatainak védelmét, azt a táborvezetőn és a felügyeletet biztosító személyen kívül harmadik személynek tovább nem adja.

Német Nemzetiségi Önkormányzat  
Kismaros  
2623 Kismaros Kossuth Lajos út 22.  
Tel.: 06-80-627-727



Donauschwäbische Selbstverwaltung  
Kleinmarosch  
2623 Kismaros Kossuth Lajos út 22.  
Tel.: 06-80-627-727

## JELENTKEZÉSI LAP

**Német nemzetiségi tábor Kismaroson (2024. JÚNIUS 24. -28.)**  
**Pályázati azonosító: NTAB-KP-1-2024/1-000360**

GYERMEK NEVE:	
SZÜLETÉSI HELYE, IDEJE:	
ANYJA NEVE:	
TAJ SZÁMA:	
ÉTEL ÉRZÉKENYSÉGE, ALLERGIÁJA:	
LAKCÍME:	
EMAIL ELÉRHETŐSÉG:	
TELEFONSZÁM/-OK A SZÜLŐ/-K -NEK:	

### AMENNYIBEN A TESTVÉR IS JELETKEZIK A TÁBORBA

GYERMEK NEVE:	
SZÜLETÉSI HELYE, IDEJE:	
ANYJA NEVE:	
TAJ SZÁMA:	
ÉTEL ÉRZÉKENYSÉGE, ALLERGIÁJA:	
ANYJA NEVE:	

**A tábor költségét átutalással kérjük fizetni, 2024. május 30. napjáig.**

<b>Német Nemzetiségi Önkormányzat Kismaros</b> <b>Számlaszám: 11742094-15782573</b> <b>Közlemény rovatba: gyermek/kek neve, német tábor díja</b> <b>Utalandó összeg: 15.000,- /+ 13.000,- Ft testvérenként</b>
---

Aláírással hozzájárulok, hogy a Tábor szervezői adataimat kezeljék és tárolják.

Kelt: .....

.....  
szülő aláírása

.....  
szülő aláírása

**A tábor szervezője tölti ki!**

A táborra való jelentkezést elfogadom/visszautasítom.

Az elutasítás oka: .....

Kelt: .....

.....  
tábor szervezőjének aláírása