

Szülői/Gondviselői Nyilatkozat

Alulírott _____

nyilatkozom arról, hogy gyermekem a Magyar Vöröskereszt felmenő rendszerű 54. Országos Elsősegélynyújtó Versenyén csapatkísérője felügyelete alatt részt vehet.

helyszín: _____

időpont: _____

csapatkísérő neve: _____

pl. felkészítő, vöröskereszt munkatársa _____

Gyermek adatai

név: _____

születési hely és idő: _____

anyja leánykori neve: _____

Jelen nyilatkozat aláírásával hozzájárulok, hogy a nevezés során megadott személyes adatokat a Magyar Vöröskereszt a mellékelt adatkezelési tájékoztatóban foglaltaknak megfelelően kezelje.

Továbbá hozzájárulok, hogy az 54. Országos Elsősegélynyújtó Verseny során a gyermekemről hang- és fényképfelvétel illetve filmfelvétel készülhet. A felvételeket a Magyar Vöröskereszt saját honlapján és social média felületein, és egyéb módon a verseny kommunikációval kapcsolatosan nyilvánosságra hozhatja a Versenyéről történő tájékoztatásadás, a szervezet által végzett szolgáltatások minél szélesebb körben történő megismertetése céljából. Jelen nyilatkozat aláírásával hozzájárulok, hogy a gyermekemről készült felvételeket a Magyar Vöröskereszt a fentiek szerint, külön díjazás kikötése nélkül felhasználhassa.

Kijelentem, hogy gyermekemet csak abban az esetben engedem részt venni a Versenyen, ha annak kezdőnapját megelőző legalább három napon belül fertőző betegségre utaló tünetek nem jelentkeznek rajta, és közösségbe mehet.

* Az adatkezelési tájékoztatót megismertem.

Keltezés:	
szülő / gondviselő aláírása*:	
közvetlen telefonszám:	

Az adatkezelési tájékoztató az alábbi linken elérhető: link: www.voroskereszt.hu/oev