



## Tavaszi Úszótábor jelentkezési lap

### Táborba jelentkező gyermekekre vonatkozó adatok:

Név: \_\_\_\_\_

Születési idő: \_\_\_\_\_

### Táborba jelentkező gyermek törvényes képviselőjére (szülő, gondviselő) vonatkozó adatok:

Törvényes képviselő neve: \_\_\_\_\_

Törvényes képviselő email címe: \_\_\_\_\_

Törvényes képviselő telefonszáma: \_\_\_\_\_

### Táborhét:

1. 2025. április 22. – április 25.

Fontos tudnivalók a gyermekkel kapcsolatban (ételérzékenység, allergia, asztma):

---

---

Amennyiben speciális étrendet igényel gyermeke számára, kérjük, hogy az igénybe venni kívánt étrendet megjelölni szíveskedjen:

---

Kijelentem, hogy a Hegyvidéki Sportcsarnok és Sporközpont Kft.-nek az általa szervezett Hegyvidéki Úszóiskola Tavaszó Úszótáborral összefüggésben megvalósuló adatkezelések tárgyában kiadott adatkezelési tájékoztatóját megismertem, az abban foglaltakat tudomásul vettem.

Kijelentem, hogy a Hegyvidéki Sportcsarnok és Sporközpont Kft.-nek az általa szervezett Hegyvidéki Úszóiskola Tavaszó Úszótáborral összefüggésben kiadott általános szerződési feltételeket megismertem, az abban foglaltakat elfogadom.

Kijelentem, hogy a Hegyvidéki Sportcsarnok és Sporközpont Kft. hatályos házirendjét (<https://momsport.hu/files/4917/3834/8477/Magyar2025.01.jpg>) megismertem, az abban foglaltakat elfogadom.

Kelt: Budapest, 2025. év ..... hó ..... nap

.....

Szülő, gondviselő aláírása