

## JELENTKEZÉSI LAP

Gyermek neve:.....

Gyermek születési helye:.....

Gyermek születési ideje:.....

Lakcím :.....

A gyermek TAJ száma:.....

Szülő neve :.....

Szülő telefonszáma :.....

Email :.....

Bentlakásos

Napközis

### Étkezési érzékenység

- Glutén
- Laktóz
- Vega
- Nincsen
- Egyéb
- Cukorbetegség

Egyéb ételérzékenység vagy betegség esetén kérjük itt fejtse ki:

.....

.....

.....

.....

Szülői vagy gondviselői felelősség igazolás a jelentkezéshez

Én ..... gyermekem ..... (név) szülője/gondviselője  
beíratom gyermekemet a DorkaHorse (*Simon Sándor e.v.*) által szervezett 2024.08.05-10 -ig tartó  
nyári táborába. Tudomásul veszem, hogy a jelentkezés a jelentkezési lap leadása és az előleg  
(20.000 forint) befizetése után lesz érvényes.

Az alábbiakat elfogadom:

1. Tudomásul veszem, hogy a lefoglalt táborhely visszamondása esetén, az előleg nem visszatérítendő.
2. Tudomásul veszem, hogy a tábor díja előre fizetendő, és a tábor kezdőnapját megelőző három napig van lehetőségem visszamondani (ez esetben a foglaló kivételével visszatérítésre kerül a kifizetett összeg). Három napon belüli visszamondás esetén a befizetett összeget nem tudják visszatéríteni.
3. Amennyiben a fent kitöltött információkban bármi változás történne, azt a lehető leghamarabb tudatom a tábor szervezőivel.
4. Amennyiben baleset vagy betegség esetén a tábor vezetői nem tudnak elérni napközben, felhatalmazom a tábor vezetőjét és meghatalmazottait, hogy eljuttassák a gyermekemet az orvoshoz és ennek költségeit magamra vállalom.
5. Tudomásul veszem, hogy a kötelességem bármilyen betegségről, balesetről vagy egyéb eseményről, ami a gyermekem képességét befolyásolhatja, tájékoztatni a tábor vezetőjét.
6. Tudomásul veszem, hogy a tábor vezetői nem tudnak felelősséget vállalni az elveszített vagy megrongált értéktárgyakért!
7. Tudomásul veszem, hogy a táborszervezők a programváltozás/lemondás jogát fenntartják.
8. Tudomásul veszem, hogy a tábor alatt kép és videófelvétel készül, amennyiben nem szeretném, hogy gyermekem ezeken szerepeljen, azt előre jelzem.

Aláírással igazolom, hogy elolvastam és elfogadom a fenti feltételeket.

Dátum:

Szülő/gondviselő