**SZÜLŐI NYILATKOZAT**

**(A Nógrád Megyei Kereskedelmi és Iparkamara pályaorientációs tábora kapcsán)**

A gyermek neve:

A gyermek születési dátuma:

A gyermek lakcíme:

TAJ száma:

A gyermek édesanyjának neve:

Nyilatkozat arról, hogy a gyermeken nem észlelhetőek az alábbi tünetek:

Láz, torokfájás, hányás, hasmenés, bőrkiütés, sárgaság, egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyedés, váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás, a gyermek tetű- és rühmentes.

4 héten  belül a gyermek környezetében, családjában, bármely közösségben, ahova a gyermek jár, fertőző betegség nem fordult elő.

A pályaorientációs nyári tábor hétfőtől csütörtökig 8:00-16:00, pénteken 8:00-13:00 óráig tart.

Pályaorientációs programokat és napi egyszeri meleg ebédet biztosítunk.

Tízórait, uzsonnát a táborozók hozzanak magukkal.

A szülő aláírásával igazolja, hogy saját és gyermeke adatainak kezeléséhez hozzájárul és az adatvédelmi tájékoztatót elolvasta és jóváhagyta.

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő aláírása: ……………………………………………………………………….

A nyilatkozat kiállításának dátuma: Salgótarján, 2022. június .……………