



Tavaszi Úszótábor jelentkezési lap

Táborba jelentkező gyermekre 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 07. – április 10.

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, 2026. év hó nap

.....

Szülő, gondviselő aláírása