



Nyári 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. 06. 23. – 06. 27.
2. 2025. 06. 30. – 07. 04.
3. 2025. 07. 07. – 07. 11.
4. 2025. 07. 14. – 07. 18.
5. 2025. 07. 21. – 07. 25.
6. 2025. 07. 28. – 08. 01.
7. 2025. 08. 04. – 08. 08.
8. 2025. 08. 11. – 08. 15.
9. 2025. 08. 25. – 08. 29.

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 Nyári 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 Nyári 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