

# GOMBASZÖGI NYÁRI TÁBOR

## Informovaný súhlas rodiča (zákonného zástupcu) Szülői (törvényes képviselői) beleegyezés

Meno a priezvisko účastníka:  
A résztvevő neve:

Miesto uskutočnenia:  
A megvalósítás helye:

Gombasecký kemping, Slavec 049 11 / Gombaszögi Kemping, Szalóc

Dátum uskutočnenia:  
A megvalósítás időpontja:

2020. 07. 13. - 2020. 07. 19.

Názov akcie:  
A rendezvény neve:

Gombasecký Letný Tábor / Gombaszögi Nyári Tábor

Názov organizátorov podujatia:  
A tábor szervezői:

Študentská sieť, OZ Sine Metu / Diákhálózat, Sine Metu P.T.

Spôsob prepravy:  
Utazás módja:

Príchod do tábora:  
Táborba való érkezés időpontja:

Odchod z tábora:  
Táborból való távozás időpontja:

Maloletý účastník tábora je povinný dodržiavať nasledujúce body domáceho poriadku, respektíve poslušnosť nariadenia vedúceho tábora.

Pre maloletého účastníka je **ZAKÁZANÉ**

- fajčenie, konzumácia výrobkov s obsahom alkoholu, požitie akýchkoľvek omamných látok;
- opustiť tábor bez povolenia vedúceho tábora;
- kúpať sa v potoku;
- podpalovať, nebezpečné používanie ostrých predmetov;
- spôsobiť újmy na zdraví ostatným účastníkom tábora.

Pre maloletého účastníka je **POVINNÉ**

- dbať o svoje telesné zdravie;
- dbať o čistotu a poriadok tábora;
- dávať pozor na svoje cennosti, ako aj na cenné veci ostatných.

Vedúci tábora majú právo na to, aby toho účastníka, ktorý nedodržiava body domáceho poriadku, okamžite vylúčili z areálu tábora. Ak je páchatel' maloletý, sú jeho rodiča (alebo zákonný zástupca) okamžite informovaní o priestupku, ktorý sú povinní zaistiť čo najskorší odchod účastníka z tábora.

Svojím podpisom potvrdzujem, že som bol informovaný o organizovaní hore uvedeného tábora a riadne poučený o dôsledkoch môjho súhlasu. Aláírássommal igazolom, hogy fenti rendezvényről tájékoztatást kaptam, és informáltak a beleegyezésem következményeiről.

Súhlasím, aby sa môj syn/moja dcéra tejto akcie zúčastnil/zúčastnila.

Beleegyezem, hogy gyermekem részt vegyen a fent említett rendezvényen.

Meno a podpis rodiča (zákonného zástupcu):

A szülő (törvényes képviselő) neve és aláírása:

Miesto a dátum:  
Kelt.:

Podpis organizátora:  
A szervező aláírása: