

SZÜLŐI NYILATKOZAT

Leadási határidő: a kitöltött nyilatkozatot a verseny első napján, a regisztráció során kell átadni a versenyirodán

Jelen nyilatkozat kitöltésével **igazolom**, hogy

Gyermekem (versenyző neve):

anyja neve: születési ideje:

lakcíme:

nem észlelhetők az alábbi tünetek („X” betűvel jelölje amennyiben nincs tünet):

nincs - láz

nincs - torokfájás

nincs - hányás

nincs - hasmenés

nincs - bőrkiütés

nincs - sárgaság

nincs - egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyesedés

nincs - váladékozó szembetegség, gennyes fül-, és orrfolyás

valamint gyermekem tetű-, és rühmentes.

☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő neve:

lakcíme:

telefonszáma: +36

Jelen nyilatkozatot gyermekem, 2026. 04. 13-16. között megrendezésre kerülő **Országos Heditorna Verseny**hez adtam ki.

Továbbá nyilatkozom, hogy az Országos Heditorna Verseny adatkezelésének összes ismértére vonatkozó információt tartalmazó Adatkezelési Tájékoztatót elolvastam, annak tartalmát megismertem és megértettem.

....., 2026.

.....
nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő aláírása