



## CSALÁDI NYILATKOZAT

### A 2021. évi Családi Erzsébet-táborban résztvevők számára

A szülő/törvényes képviselő neve:.....

A szülő anyja neve:.....

A szülő születési ideje:.....

A szülő/törvényes képviselő neve:.....

A szülő anyja neve:.....

A szülő születési ideje:.....

### Jelentkezésben érintett cselekvőképtelen gyermekek (0-14 éves gyermekek):

1. A jelentkezésben érintett, kedvezményezett gyermek neve:

.....

A jelentkezésben érintett, kedvezményezett gyermek születési ideje:

.....

2. A jelentkezésben érintett, kedvezményezett gyermek neve:

.....

A jelentkezésben érintett, kedvezményezett gyermek születési ideje:

.....

3. A jelentkezésben érintett, kedvezményezett gyermek neve:

.....

A jelentkezésben érintett, kedvezményezett gyermek születési ideje:

.....

4. A jelentkezésben érintett, kedvezményezett gyermek neve:

.....



A jelentkezésben érintett, kedvezményezett gyermek születési ideje:

.....

**Jelentkezésben érintett korlátozottan cselekvőképes gyermekek (14-18 év közötti gyermekek) és cselekvőképességükben részlegesen korlátozott résztvevők:**

5. A jelentkezésben érintett, kedvezményezett gyermek/résztvevő neve:

.....

A jelentkezésben érintett, kedvezményezett gyermek/résztvevő születési ideje:

.....

6. A jelentkezésben érintett, kedvezményezett gyermek/résztvevő neve:

.....

A jelentkezésben érintett, kedvezményezett gyermek/résztvevő születési ideje:

.....

7. A jelentkezésben érintett, kedvezményezett gyermek/résztvevő neve:

.....

A jelentkezésben érintett, kedvezményezett gyermek/résztvevő születési ideje:

.....

**Jelentkezésben érintett cselekvőképes résztvevők (18. életévét betöltött cselekvőképes családtag, aki nem szülő/törvényes képviselő – pl. nagyszülő):**

8. A jelentkezésben érintett, kedvezményezett résztvevő neve:

.....

A jelentkezésben érintett, kedvezményezett résztvevő születési ideje:

.....

9. A jelentkezésben érintett, kedvezményezett résztvevő neve:

.....



A jelentkezésben érintett, kedvezményezett résztvevő születési ideje:

.....

10. A jelentkezésben érintett, kedvezményezett résztvevő neve:

.....

A jelentkezésben érintett, kedvezményezett résztvevő születési ideje:

.....

A táborozó gyermek(ek) szülőjeként/törvényes képviselőjeként/nevelőszülőjeként tudomásul veszem, hogy az Erzsébet a Kárpát-medencei Gyermekéért Alapítvány (a továbbiakban: Alapítvány) a jelentkezési eljárás során a táborozó gyermek(ek) benyújtott személyes adatait, egészségi állapotára vonatkozó adatait (*különleges adatok*), valamint saját személyes adataimat a jelentkezési eljárással, illetve a táborozással kapcsolatban kezeli, azokat az Erzsébet Táborok végrehajtásban együttműködő szervezetek, gazdasági társaságok részére továbbítja az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény, valamint a 95/46/EK rendelet hatályon kívül helyezéséről szóló az Európai Parlament és Tanács (EU) 2016/679 rendelete alapján.

Kifejezetten tudomásul veszem továbbá, hogy az Alapítvány a gyermek(ek) és felnőtt résztvevők, valamint saját személyes adataimat kizárólag a közfeladat ellátása keretében, a gyermek(ek) és felnőtt résztvevők táborban való részvétele és a táborozás biztonságának biztosítása érdekében, az ezek teljesítéshez szükséges mértékben és időtartamban használja fel.

Tudomásul veszem továbbá, hogy a táborozó gyermek(ek) és felnőtt résztvevők, valamint saját átadott adataim a jelentkezési eljárás, valamint az Erzsébet Táborok ellenőrzése, elszámolása céljából az illetékes hatóságok, illetve az ellenőrzést végző valamennyi szerv, mint például a Miniszterelnökség, a Magyar Államkincstár felé továbbításra kerülnek, továbbá, hogy nyertes jelentkezés esetén az adataimat tartalmazó jelentkezési anyag 2026. december 31. napjáig megőrzésre/tárolásra kerül, a nem nyertes jelentkezésekben szereplő adatok pedig a jelentkezési eljárás lezárását követően törlésre kerülnek.

Tudomásul veszem, hogy az egészségügyi adatok megőrzése 2021. december 31. napjáig tart.

Jelen nyilatkozat aláírásával kifejezetten engedélyezem gyermeke(i)m számára, hogy részt vegyen a Családi Erzsébet-táborban.



Tudomásul veszem, hogy nekem kell biztosítanom a Családi Erzsébet-táborban részt vevő gyermeke(i)m és a felnőtt résztvevők számára megfelelő ruházatról, állandó jelleggel szedett gyógyszereikről, és valamennyi szükséges dokumentumukról.

Tudomásul veszem, hogy a Családi Erzsébet-táborban kizárólag a tábor teljes időtartama alatt érvényes, személyazonosításra alkalmas fényképes igazolvánnyal rendelkező gyermekek és felnőtt résztvevők vehetnek részt, amely szabály alól kizárólag a 7 év alatti gyermekek mentesülnek. A 7 év alatti, fényképes igazolvánnyal nem rendelkező gyermekeknek TAJ kártya megléte szükséges.

Vállalom, hogy a jelentkező család kísérőjeként eljáró személyek kizárólagosan látják el a gyermekek állandó felügyeletét, felelnek a Családi Erzsébet-tábor programjain való részvételükért, amely magában foglalja a pontos megjelenést és az ott tartózkodást a program teljes ideje alatt; valamint folyamatosan együttműködnek a tábor szervezőivel.

Kifejezetten tudomásul veszem, hogy a táborozásban azon 18 év feletti cselekvőképes családtagok vehetnek csak részt, akik rendelkeznek a 60/2021. (II. 12.) Korm. rendelet szerinti, a táboroztatás időpontjában érvényes védettségi igazolvánnyal.

**Nyilatkozat kép- és hangfelvétel készítéséhez, nyilvánossághoz történő közvetítéséhez történő hozzájárulásról:**

**I. Hozzájárulás cselekvőképtelen és korlátozottan cselekvőképes gyermekek/ cselekvőképességükben részlegesen korlátozott résztvevők vonatkozásában**  
*(Cselekvőképtelen – 14 éven aluli - gyermekek esetén a hozzájárulást a gyermekek szülője/törvényes képviselője adja meg, korlátozottan cselekvőképes – 14 és 18 év közötti - gyermek esetén a gyermek nyilatkozatának érvényességéhez a szülő/törvényes képviselő hozzájárulása, cselekvőképességében részlegesen korlátozott nagykorú résztvevő esetén, amennyiben a korlátozás kiterjed az ilyen jellegű jognyilatkozatokra, a gondnok, mint törvényes képviselő hozzájárulása is szükséges. A hozzájárulások érvényességéhez jelen nyilatkozat érintett általi aláírása szükséges a nyilatkozat alján.)*

Kifejezetten hozzájárulok, hogy gyermeke(i)mről kép- és hangfelvétel (fotó és videó), továbbá interjú készüljön az Erzsébet Táborok széles nyilvánosság körében történő megismertetése céljából. Továbbá hozzájárulok a gyermeke(i)mről készült felvételek televíziókban történő sugárzásához, sajtóanyagokban történő közzétételéhez, az Erzsébet Táborokkal kapcsolatos nyilvánosan elérhető és az Erzsébet Táborokat népszerűsítő internetes oldalakon (különösen, de nem kizárólagosan a Facebook, YouTube, Instagram felületeken és honlapokon) történő megjelenítéséhez, valamint az Erzsébet Táborok népszerűsítésével kapcsolatos tájékoztató, és promóciós anyagokban és arculathordozókon (pl. kiadvány, roll-up), televíziós és rádiós, valamint egyéb felületeken (pl. hirdetési felületek) történő teljes körű felhasználásához többek között fotók, videók, idézetek, interjúk, sajtóanyagok, cikkek formájában, vagy a gyermek által az Erzsébet Táborokban készített művek közzétételével. Az Alapítvány az általa, vagy a megbízottja által készített kép és



hangfelvételeket (fotókat, videókat) kereskedelmi célokra nem használja fel, azok kizárólag a közfeladat maradéktalan ellátását és a jelen nyilatkozatban foglalt népszerűsítést szolgálják. Ezzel kapcsolatban tudomásul veszem, hogy a fotókra és a videófelvetelekre vonatkozó adatkezeléssel kapcsolatban a jelen nyilatkozatban megadott elérhetőségeken kérhetek tájékoztatást. Egyúttal kijelentem, hogy a közzé tett anyagok tekintetében semmiféle szerzői jogi, illetve szellemi tulajdonnal kapcsolatos követelésem nincs és ilyenekkel a jövőben sem lépek fel.

A nyilatkozattal érintett cselekvőképtelen és korlátozottan cselekvőképes gyermekek/ cselekvőképességükben részlegesen korlátozott résztvevők <sup>1</sup>:

1. Név: ..... – Hozzájárulok/nem járulok hozzá

2. Név: ..... – Hozzájárulok/nem járulok hozzá

3. Név: ..... – Hozzájárulok/nem járulok hozzá

4. Név: ..... – Hozzájárulok/nem járulok hozzá

5. Név: ..... – Hozzájárulok/nem járulok hozzá

6. Név: ..... – Hozzájárulok/nem járulok hozzá

7. Név: ..... – Hozzájárulok/nem járulok hozzá

**II. Hozzájárulás cselekvőképes résztvevők vonatkozásában** *(A hozzájárulást minden résztvevő önmaga vonatkozásában adja meg. A hozzájárulások érvényességéhez jelen nyilatkozat érintett általi aláírása szükséges a nyilatkozat alján.):*

Kifejezetten hozzájárulok, hogy rólam kép- és hangfelvétel (fotó és videó), továbbá interjú készüljön az Erzsébet Táborok széles nyilvánosság körében történő megismertetése céljából. Továbbá hozzájárulok a rólam készült felvételek televíziókban történő sugárzásához, sajtóanyagokban történő közzétételéhez, az Erzsébet Táborokkal kapcsolatos nyilvánosan elérhető és az Erzsébet Táborokat népszerűsítő internetes oldalakon (különösen, de nem kizárólagosan a Facebook, YouTube, Instagram felületeken és honlapokon) történő megjelenítéséhez, valamint az Erzsébet Táborok népszerűsítésével kapcsolatos tájékoztató, és promóciós anyagokban és arculathordozókon (pl. kiadvány, roll-up), televíziós és rádiós valamint egyéb felületeken (pl. hirdetési felületek) történő teljes körű felhasználásához többek között fotók, videók, idézetek, interjúk, sajtóanyagok, cikkek formájában, vagy a gyermek által az Erzsébet Táborokban készített művek közzétételével. Az Alapítvány az általa, vagy a megbízottja által készített kép és hangfelvételeket (fotókat,

---

<sup>1</sup> Kérjük, aláhúzással jelölje valamennyi olyan résztvevő vonatkozásában, akinek nevében nyilatkozattételre jogosult.



videókat) kereskedelmi célokra nem használja fel, azok kizárólag a közfeladat maradéktalan ellátását és a jelen nyilatkozatban foglalt népszerűsítést szolgálják. Ezzel kapcsolatban tudomásul veszem, hogy a fotókra és a videófelvételekre vonatkozó adatkezeléssel kapcsolatban a jelen nyilatkozatban megadott elérhetőségeken kérhetek tájékoztatást. Egyúttal kijelentem, hogy a közzé tett anyagok tekintetében semmiféle szerzői jogi, illetve szellemi tulajdonnal kapcsolatos követelésem nincs és ilyennel a jövőben sem lépek fel.

**A nyilatkozattal érintett cselekvőképes résztvevők:<sup>2</sup>**

Szülő/törvényes képviselő: ..... – Hozzájárulok/nem járulok hozzá

Szülő/törvényes képviselő:..... – Hozzájárulok/nem járulok hozzá

8. Név: ..... – Hozzájárulok/nem járulok hozzá

9. Név: ..... – Hozzájárulok/nem járulok hozzá

10. Név: ..... – Hozzájárulok/nem járulok hozzá

Kifejezetten tudomásul veszem, hogy a táborozó gyermek(ek) és saját személyes adataim kezelésével kapcsolatosan az adatkezelés időtartama alatt bármikor fordulhatok az Alapítványhoz helyesbítési, valamint törlési és zárolási kérelemmel, tájékoztatás kéréssel, panasztétellel a következő elérhetőségeken: postacím: 1134 Budapest, Váci út 35.; e-mail: [adatvedelem@erzsebettaborok.hu](mailto:adatvedelem@erzsebettaborok.hu);

Kifejezetten tudomásul veszem, hogy a táborozó gyermek(ek) és saját személyes adataim kezelésével kapcsolatban jogosult vagyok továbbá tájékoztatásért és – adatok kezelését érintő jogsérelem esetén – panasztétellel fordulni a Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatósághoz a következő elérhetőségeken: 1055 Budapest, Falk Miksa utca 9-11. tel.: +36-1-391-1400; e-mail: [ugyfelszolgalat@naih.hu](mailto:ugyfelszolgalat@naih.hu).

Tudomásul veszem, hogy az adatkezelés további részleteiről a [www.erzsebettaborok.hu](http://www.erzsebettaborok.hu) felületen tudok tájékozódni.

Kelt.: ....., 2021. ....hó.....napján

<sup>2</sup> Kérjük, a megfelelőt aláhúzással jelölje.



**Szülő/törvényes képviselők aláírása (Amennyiben csak az egyik szülő vesz részt a Családi Erzsébet-táborban, elegendő egy szülő/törvényes képviselő aláírása, azonban mindkét szülő részvétele esetében mind a két szülő/törvényes képviselő aláírása szükséges):**

..... Aláírás	..... Aláírás
..... (név nyomtatott betűvel) Szülő/törvényes képviselő <sup>3</sup>	..... (név nyomtatott betűvel) Szülő/törvényes képviselő <sup>3</sup>

**Nevelőszülők aláírása (elegendő egy nevelőszülő aláírása):**

..... Aláírás	..... Aláírás
..... (név nyomtatott betűvel) Nevelőszülő <sup>4</sup>	..... (név nyomtatott betűvel) Nevelőszülő <sup>4</sup>

**Korlátozottan cselekvőképes és cselekvőképes résztvevők:**

..... Aláírás	..... Aláírás
..... (név nyomtatott betűvel) 5. Korlátozottan cselekvőképes résztvevő	..... (név nyomtatott betűvel) 6. Korlátozottan cselekvőképes résztvevő

3 Amennyiben nem a szülő a törvényes képviselő, kérjük az irányadó családjogi/gyámjogi rendelkezések alapján a gyermek képviselőre, illetve a gyermek jogaira, kötelezettségeire vonatkozóan nyilatkozattételre jogosult személyt/személyeket megjelölni.

4 Kizárólag nevelőszülő esetében szükséges kitölteni!





.....  
Aláírás

.....  
Aláírás

.....  
(név nyomtatott betűvel)

7. Korlátozottan cselekvőképes résztvevő

.....  
(név nyomtatott betűvel)

8. Cselekvőképes résztvevő

.....  
Aláírás

.....  
Aláírás

.....  
(név nyomtatott betűvel)

9. Cselekvőképes résztvevő

.....  
(név nyomtatott betűvel)

10. Cselekvőképes résztvevő

*Amennyiben a jelentkező család összetétele nem teszi lehetővé az összes családtag egy nyilatkozaton történő feltüntetését, úgy kérjük, vegye fel a kapcsolatot az Erzsébet Táborok Ügyfélszolgálatával a 06-1-445-0214-es telefonszámon.*

***JELLEN NYILATKOZATOT, ALÁÍRÁS UTÁN AZ E-TÁBOR PLUSZ FELÜLETÉRE SZÜKSÉGES FELTÖLTENI, MINDEN RÉSZTVEVŐ KEDVEZMÉNYEZETTHEZ.***