

## Jelentkezési lap

**Gyermek neve:**

**Szül. hely, idő:**

**Lakcím:**

**Anyja neve:**

**Tel:**

**E-mail:**

**Apja neve:**

**Tel:**

**E-mail:**

**Gyermekének van-e valamilyen betegsége, allergiája:**

Ha igen, annak megnevezése:

Kezelési módja:

### Edzés időpontja

**Nyilatkozatok, X-el jelölni, elfogadás esetén!**

Nyilatkozom, hogy a Metropolis Vívó Club Egyesület adatvédelmi szabályzatát elolvastam, elfogadom és hozzájárulok, hogy én és gyermekem adatait a szabályzatban előírt módon kezelje.

Nyilatkozom, hogy az edzésre vonatkozó házirendet elolvastam és elfogadom.

Hozzájárulok ahhoz, hogy a vívó edzéseken megbízott edző Csaba Edina videofelvételt, illetve fényképet készítsen gyermekemről és felhasználja azokat az egyesület honlapján illetve Facebook oldalán.

nyilatkozom, hogy a fent nevezett gyermekem

- az elmúlt 14 napban nem járt új koronavírus fertőzéssel érintett területen, így különösen Kínában, Dél-Koreában, Iránban, Olaszországban, és
- nem volt szoros kontaktusban valószínűsített vagy megerősített új koronavírussal fertőzött személlyel, továbbá
- nincs olyan légúti fertőző betegségre utaló tünete (pl. láz, köhögés, akut légzési nehézség, stb.), amely miatt mások egészségét veszélyeztetné, és közösségben nem tartózkodhatna.
- Amennyiben valamely edzésre járó az edzést megelőző két hétben külföldön tartózkodott, úgy köteles az egyesület részére az egészségügyi előírásoknak megfelelően 2 db negatív tesztet bemutatni.

Metropolis Vívó Club Egyesület: [metropolis@metropolisvivoclub.hu](mailto:metropolis@metropolisvivoclub.hu), +36 30 459 21 45 Csaba Edina

Dátum: Budapest,

Törvényes képviselő aláírása