



SUPUP KÖZÖSSÉG

KISKORÚ RÉSZTVEVŐ - SZÜLŐI / TÖRVÉNYES KÉPVISELŐI NYILATKOZAT

SUP programon való részvételhez - a program megkezdése előtt kitöltendő és aláírandó.

1. KISKORÚ RÉSZTVEVŐ ADATAI

Név: _____

Születési hely, idő: _____

Lakcím: _____

Telefonszám (ha van): _____

2. SZÜLŐ / TÖRVÉNYES KÉPVISELŐ ADATAI

Név: _____

Lakcím: _____

Telefonszám: _____

E-mail: _____

Kapcsolat a kiskorúval: ☐ szülő ☐ gyám ☐ egyéb törvényes képviselő: _____

3. A PROGRAM ADATAI

Program / túra megnevezése: _____

Helyszín: _____

Dátum: _____ év _____ hó _____ nap

4. SZÜLŐI / TÖRVÉNYES KÉPVISELŐI HOZZÁJÁRULÁS

Alulírott szülő / törvényes képviselő hozzájárulok ahhoz, hogy a fent megnevezett kiskorú a SUPUP Közösség által szervezett vagy koordinált stand up paddle (SUP) programon részt vegyen. Kijelentem, hogy a részvétel jellegéről, a várható fizikai igénybevételről és a természetes vízi környezetből eredő alapvető kockázatokról tájékoztatást kaptam / azokat megismertem.

Tudomásul veszem, hogy a SUP vízi sport: vízbe esés, lehűlés, napsugárzás, szél, hullámozás, sodrás, csúszás, ütközés, sérülés, rosszullét, vízi járművek és gyorsan változó időjárási körülmények kockázatával járhat.

5. BIZTONSÁGI NYILATKOZATOK

- ☐ A kiskorú úszni tud, illetve vízbiztonsága a program jellegének megfelelő.
- ☐ Hozzájárulok a számára előírt úszást segítő / mentőmellény, leash és egyéb biztonsági felszerelés használatához.
- ☐ Tudomásul veszem, hogy a kiskorú köteles a túravezető / szervező biztonsági utasításait betartani.
- ☐ Tudomásul veszem, hogy a túravezető időjárási, vízügyi, magatartási vagy más biztonsági okból a programot módosíthatja, megszakíthatja, illetve a kiskorú részvételét megtagadhatja vagy befejeztetheti.
- ☐ Vállalom, hogy a program előtt jelzem azokat a körülményeket, amelyek a kiskorú biztonságos részvételéhez szükségesek lehetnek.

FONTOS: A jelen nyilatkozat nem jelenti a szervező jogszabály alapján fennálló, érvényesen ki nem zárható felelősségének kizárását vagy korlátozását. A kiskorú fokozott biztonsága minden esetben elsődleges.

SUPUP • KISKORÚ RÉSZTVEVŐI NYILATKOZAT

A víz király. A biztonság még királyabb.

6. EGÉSZSÉGI ÉS EGYÉB, BIZTONSÁG SZEMPONTJÁBÓL FONTOS INFORMÁCIÓ

Kijelentem, hogy tudomásom szerint a kiskorú részvételét kizáró vagy másokat veszélyeztető aktuális állapot nem áll fenn. A biztonságos részvételhez szükséges, releváns információkat a program előtt a szükséges mértékben közlöm a túravezetővel. Szükséges gyógyszerről / segédeszközről gondoskodom.

A túravezető számára szükséges információ (opcionális):

7. FELÜGYELET ÉS ÁTADÁS / ÁTVÉTEL

Tudomásul veszem, hogy a program pontos felügyeleti rendjét, találkozási pontját, kezdési és várható befejezési idejét a program előtt meg kell ismernem. Ha a kiskorú a programra szülő / törvényes képviselő jelenléte nélkül érkezik, gondoskodom arról, hogy az átadás és a program végi átvétel a szervező által meghatározott módon történjen.

A kiskorút a program végén átveheti rajtam kívül:

Név: _____

Telefonszám: _____

Kapcsolata a kiskorúval: _____

8. FELSZERELÉS ÉS KÁROKOZÁS

A kiskorú részére átadott SUP deszka, evező, leash, mellény és egyéb felszerelés rendeltetésszerű használatát tudomásul veszem. A rendeltetésszerű használatból eredő szokásos elhasználódásért nem, a szándékosan vagy felróható módon okozott kárért a vonatkozó szabályok szerint állhat fenn felelősség.

9. FOTÓ- ÉS VIDEÓFELVÉTEL - KÜLÖN SZÜLŐI DÖNTÉS

A programon közösségi / dokumentációs célból fénykép- és videófelvétel készülhet. A hozzájárulás önkéntes, és nem feltétele a kiskorú programon való részvételének:

☐ HOZZÁJÁRULOK	☐ NEM JÁRULOK HOZZÁ
ahhoz, hogy a kiskorúról készült, nem sértő felvételeket a SUPUP Közösség saját online és nyomtatott felületein közzétegye.	a kiskorúról készült, felismerhető felvételek nyilvános közzétételéhez.

10. ADATKEZELÉS

A nyilatkozatban szereplő személyes adatok a program szervezéséhez, kapcsolattartáshoz, a kiskorú biztonságához és esetleges jogi igények kezeléséhez használhatók fel. A dokumentumot a szükséges ideig, jogosulatlan hozzáféréstől védve kell megőrizni. A fotó-/videó-hozzájárulás ettől elkülönülő döntés.

11. ZÁRÓ NYILATKOZAT ÉS ALÁÍRÁS

Kijelentem, hogy a nyilatkozatot elolvastam és megértettem, a közölt adatok a valóságnak megfelelnek, és szülőként / törvényes képviselőként jogosult vagyok a fenti hozzájárulások megtételére.

Kelt: _____ **Dátum:** _____

Kiskorú neve: _____

Szülő / törvényes képviselő neve: _____

Szülő / törvényes képviselő aláírása: _____ **Túravezető / átvevő:** _____