



# Pilisjászfalu Sportegyesület Karate Szakosztály

Akebono Dojo



## Jelentkezési lap és szülői hozzájáruló nyilatkozat

Edzésen részt vevő neve: .....

Anyja neve: .....

Telefonszáma: .....

Apja neve: .....

Telefonszáma: .....

Címe: .....

Születési hely és dátum: .....

E-mail cím: .....

Korábban végzett sporttevékenység /más karate stílus, birkózás, judo...stb./ (kérem, tüntesse fel mennyi ideig űzte/űzi a sportot, ha van fokozat belőle azt is)

.....

Ismert betegség, allergia, rendellenesség:

.....

.....

Mozgásszervi, érzékszervi probléma:

.....

.....

### COVID-19 kérdőív:

1. Jelentkezett-e a gyermeknél az elmúlt három nap során újonnan kialakult (helyes válasz aláhúzendő)
  - a) láz vagy hőemelkedés (37,5 C) igen / nem
  - b) fejfájás, rossz közérzet, gyengeség, izomfájdalom igen / nem
  - c) száraz köhögés, nehézlégzés, légszomj, szapora légvétel igen / nem
  - d) torokfájás, szaglás/ízézés elvesztése igen / nem
  - e) émelygés, hányás, hasmenés? igen / nem

2. Érintkezett-e a gyermek az elmúlt 14 napban igazoltan koronavírus-fertőzésben szenvedő beteggel

igen / nem

3. Érintkezett-e a gyermek az elmúlt 14 nap során olyan személlyel, akit hatósági karanténban különítették el koronavírus-fertőzés gyanúja miatt

igen / nem

4. Járt-e a gyermek 14 napon belül külföldön

igen / nem

(amennyiben igen, annak dátumát is adja meg)? .....

Ha igen, mely országban/országokban?  
.....

5. Fogadott-e külföldről érkezett vendéget a család és érintkezett-e vele a gyermek

igen / nem (amennyiben igen, annak dátumát is adja meg)? .....

Ha igen, mely országból/országokból érkező vendéget fogadott?  
.....

6. Érintkezett-e a gyermek az elmúlt 14 napban olyan emberrel, akinek láza, köhögése, légszomja volt

igen / nem

Gyermelem tudtommal és beleegyezéssel vesz részt az edzéseken. Az edző egyértelmű hibáján kívül gyermelem minden tetteért vállalom a felelősséget. Az edzőtermi szabályokat megismertem, elfogadtam. Tudomásul veszem, hogy az edzéseken az intenzív mozgásos tevékenységből, és a közös végrehajtásból fakadóan a kisebb balesetek előfordulása sokkal gyakoribb.

Elfogadom, hogy szülők az edzést nem látogathatják (kivéve a nyílt-, vagy bemutató edzéseket). Elfogadom, hogy ha a gyermekem, vagy szülei, kísérői megsértik az edzések, az edzőterem rendjének szabályait, kizárhatóak az edzőteremből, az edzésekről.

Elfogadom, hogy az egyesület az edzésekre díjat számol fel, aminek összegét minden hónap 15.-ig az egyesület bankszámlaszámára befizetem (Pilisjászfalu Sportegyesület 58600513-11238759-00000000). Díjhátralék esetén az edzésen való részvétel megtagadható.

Tudomásul veszem, hogy a délutáni, kiegészítő testnevelésórák alól az egyesület csak annak ad igazolást, aki rendszeresen részt vesz az edzéseken. Ha valaki kimaradozik, kénytelenek vagyunk felvenni az iskola illetékeseivel a kapcsolatot az Együttműködési megállapodásokban foglaltak alapján.

Tudomásul veszem, hogy az egyesület és az edzők gyermekemről fotókat és videofelvételeket készíthetnek, és azokat felhasználhatják a későbbiekben az egyesület és/vagy az edzések kommunikációjában.

Nyilatkozom arról, hogy a gyermekem nem észlelhetőek az alábbi tünetek: láz, torokfájás, hányás, hasmenés, bőrkürités, sárgaság, egyéb súlyosabb bélváltozás, bőrgennyedés, váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás, a gyermek tetű- és rühmentes. Ha ilyet tapasztalok rajta, nem engedem edzésre.

A természetes személyeknek a személyes adatok kezeléséről szóló az Európai Parlament és a Tanács (EU) 2016/679 rendelete (GDPR), illetve az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény (Infotv.) alapján hozzájárulok, hogy a Pilisjászfalu Sportegyesület, továbbiakba, PJSE mint adatkezelő az általam, ezen adatlapon megadott személyes adataimat jelen tájékoztatóban foglaltaknak megfelelően kezelje.

**Az adatkezelésre és az adatfeldolgozásra jogosult szervezet:**

Név: Pilisjászfalu Sportegyesület

Székhely: 2080 Pilisjászfalu Bécsi út 33.

Honlap: [www.pjse.eu](http://www.pjse.eu)

Elérhetősége: [pilisjaszfaluse@gmail.com](mailto:pilisjaszfaluse@gmail.com)

**Az adatkezelés célja:** az érintettek való kapcsolattartás, érintettek a PJSE által a jelentkezési lapon meghirdetett karate edzés regisztrációja és a részvétel feltételeinek ellenőrzése, kezelése. Médiatartalmak kezelése, későbbi felhasználhatóságuk.

**A kezelt adatok köre:**

- név, képviselő és kapcsolattartó név
- születési dátum,
- e-mail cím , kapcsolattartó és képviselő e-mail cím
- médiatartalmak: fotók, videofelvételek

**Adatkezelés jogalapja:** Az Európai Parlament és a Tanács (EU) 2016/679 számú a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról, valamint a 95/46/EK rendelet hatályon kívül helyezéséről (továbbiakban: GDPR, általános adatvédelmi rendelet) rendelet 6. cikk (1) bekezdés a) pontja szerinti érintetti hozzájárulás személyes adatok meghatározott céljából történő kezeléséhez.

**Az adattárolás határideje:** korlátalan, illetve az érintett vagy képviselője által a hozzájáruló nyilatkozat visszavonásáig.

**Az adatkezelés címzettjei:** a PJSE elnöksége, edző(k), szervezők és segítők.

**Az adatkezelés módja:** A PJSE adatkezelése megfelel a GDPR által meghatározott adatvédelmi előírásoknak. A PJSE személyes adatot csak jogszabályban meghatározott feltételekkel és garanciákkal továbbíthat.

**Érintettek jogai a személyes adatainak kezelésével kapcsolatban:**

- tájékoztatást kérhet a személyes adatok kezelésének módjáról
- visszajelzést kérhet arról, hogy a személyes adatok kezelése folyamatban van-e
- kérheti a személyes adatai indokolatlan késedelem nélküli helyesbítését, módosítását, a hiányos adatok kiegészítését
- tiltakozhat a személyes adatai kezelése ellen és kérheti a személyes adatai törlését („elfeledtetését”), valamint azok zárolását (a kötelező adatkezelés kivételével) valamint
- bíróság előtt jogorvoslattal élhet, továbbá
- panaszt tehet a felügyelő hatóságnál (<https://www.naih.hu/panaszuegyintezes-rendje.html>), illetve vizsgálatot kezdeményezhet.

A személyes adatok védelméhez, valamint a közérdekű és a közérdekből nyilvános adatok megismeréséhez való jog érvényesülésének ellenőrzésére és ezek elősegítésére jogosult szerv:

Név: Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóság (NAIH) Székhely: 1125 Budapest, Szilágyi Erzsébet fasor 22/c. Levelezési cím: 1530 Budapest, Pf.: 5. Telefon: +36 (1) 391-1400, Fax: +36 (1) 391-1410 E-mail: [ugyfelszolgalat@naih.hu](mailto:ugyfelszolgalat@naih.hu), Honlap: <https://www.naih.hu/>

Kijelentem, hogy ezen hozzájárulást önkéntesen, minden külső befolyás nélkül, a megfelelő tájékoztatás és a vonatkozó jogszabályi rendelkezések ismeretében tettem meg

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő neve és aláírása:  
.....

Lakcíme: .....

Elérhetősége: .....