

Story Camp tábor - Szülői és Táborlakói Nyilatkozat

Ezúton hozzájárulásomat adom..... (szülő neve),
hogy..... nevű gyermekem a Story Camp táborban, 20....év
.....hó.....napjától.....napjáig tartó turnusban részt vegyen, az alábbiakban
felsoroltak tudatában:

Eloolvastam és hozzájárulok, hogy a Story Camp tábor összes programján gyermekem részt
vegyen.

- A turnusban résztvevők egészségének érdekében, felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy gyermekem nem szenved semmilyen krónikus, fertőző betegségben, és eltitkolt betegsége nincs.
- Az esetleges gyógyszerallergiáról, vagy a rendszeresen szedett gyógyszerekről a táborvezetőt értesítem.
- A gyermekeknél lévő értéktárgyakért és költőpénzért kizárólagos felelősséget vállalok.

Én, a Story Camp tábor résztvevője..... (gyermek
neve) az alábbi nyilatkozatot teszem:

A Sárvári Gyógy- és Wellnessfürdő és a Sárvári Kalandpark mindenkor érvényes Házirendjét megismertem, a benne foglaltakat megértettem, tudomásul veszem és elfogadom, különös tekintettel az alábbiakra:

1. A tábor területén tilos a dohányzás, a drog- és alkoholfogyasztás!
2. A tábor területén levő berendezési tárgyakat, ágynemű, ágy és sátor, asztalt, széket vagy bármely használati eszközt tilos megrongálni és kivinni a táborból!
3. Az étteremben követen a nevelőim által meghatározott etikai szabályokat!
4. A tábor területének engedély nélküli elhagyása tilos!
5. Táborlakókkal és nevelőkkel szembeni bármilyen erőszakos viselkedés tilos!

Ha a fenti pontok közül bármelyiket megszegem, a szervezők dönthetnek amellett, hogy azonnal hazaküldjenek!

A tábor díjának befizetésével tudomásul veszi a szülő, hogy gyermekéről a tábor ideje alatt fotó vagy videofelvétel készülhet, amelyet a fürdő marketing célra felhasználhatja.

A fent leírtakat elfogadását aláírással tanúsítom.

Kelt:

Szülő aláírása

Táborlakó aláírása