**JELENTKEZÉSI LAP (2024)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Jelentkező szervezet neve:** |  | | | | |
| **Jelentkező szervezet székhelye:** | irányítószám | |  | | |
| település | |  | | |
| cím | |  | | |
| **Adószám:** |  | | | | |
| **Nyilvántartási szám (amennyiben releváns):** |  | | | | |
| **Iskola jelentkezése esetén OM azonosító** |  | | | | |
| **Levelezési cím**  **(amennyiben eltér a székhelytől)** | irányítószám | |  | | |
| település | |  | | |
| cím | |  | | |
| **Jelentkező szervezet képviselőjének neve és elérhetőségei** | név | |  | | |
| beosztás | |  | | |
| tel. | |  | | |
| e-mail | |  | | |
|  | |  | | |
| **Kapcsolattartó személy neve és elérhetőségei** | név | |  | | |
| beosztás | |  | | |
| tel. | |  | | |
| e-mail | |  | | |
| **Táborhelyszín megjelölése (kérjük jelölje)** | | **DEBRECEN** | | **BEREKFÜRDŐ** | **TIVADAR** |
| **Tábor időpontjának megadása**  (felhívásban szereplő időpontok alapján) | |  | | | |
| **Táborban résztvevő diákok korosztálya** | | 1-4 évfolyam | | | |
| 5-8 évfolyam | | | |
| 9-12 évfolyam | | | |
| **Táborban résztvevő diákok tervezett létszáma** | | fő | | | |
|  | | név:  telefonszám:  e-mail cím: | | | |
| név:  telefonszám:  e-mail cím: | | | |
| név:  telefonszám:  e-mail cím: | | | |
| név:  telefonszám:  e-mail cím: | | | |

**Nyilatkozatok**

Kijelentem, hogy a jelentkezési feltételeket a 2024. évi örökségünk tábor felhívása alapján megismertem.

Tudomásul veszem, hogy a tábor időtartamát (6 nap/5 éjszaka) és a csoport részvételét az előírt tematikus programokon kötelező teljesíteni. Az előírt tematikus programoktól eltérni, csak előzetes engedély és hozzájárulás alapján lehetséges.

Tudomásul veszem, hogy a tábor lebonyolításához 15 főként 1 önkéntes, felnőtt korú kísérőt szükséges biztosítanom.

Kötelezettséget vállalok arra, hogy a Tiszántúli Református Egyházkerület által szervezett ÖRÖKSÉGÜNK táborban résztvevő tanulók és önkéntes kísérő személyek személyi adatait tartalmazó adatlapokat és nyilatkozatokat a szervezők rendelkezésére bocsátom, az ehhez szükséges adatvédelmi nyilatkozatot a táborokban résztvevőktől, illetőleg törvényes képviselőiktől beszerzem, azokat a hatályos adatvédelmi előírásoknak megfelelően tárolom. Az adatvédelmi hozzájárulás kiterjed arra, hogy az adatokat a Tiszántúli Református Egyházkerület részére továbbíthatom, az Egyházkerület számára az adatfelhasználást és az adatok tárolását engedélyezhetem,

A hozzájárulás kiterjed arra, hogy a tábor során készült fotókat, kép- és hangfelvételeket a Tiszántúli Református Egyházkerület korlátozás nélkül felhasználhassa a táborok dokumentálása, népszerűsítése érdekében. Kötelezettséget vállalok arra, hogy a résztvevő tanulóink törvényes képviselőitől beszerzem a tábor megkezdését megelőzően a tanulók részvételét engedélyező egészségügyi hozzájáruló nyilatkozatot.

Dátum……………………………………………

………………..…………………….……………………………

hivatalos képviselő/képviselők aláírása