

Δήλωση συμμετοχής κατασκηνωτή

Προς την **Αστική Εταιρεία Κατασκήνωσης Ευαγγελικής Εκκλησίας της Ελλάδος**

Παρακαλούμε να δεχτείτε το παιδί μας στην

Κατασκηνωτική Περίοδο 2021

Α' Κοριτσιών (Σάββατο 3/7 – Σάββατο 17/7)

Εφήβων (Δευτέρα 19/7 – Δευτέρα 26/7)

Β' Αγοριών (Τετάρτη 28/7 – Τετάρτη 11/8)

Στοιχεία Κατασκηνωτή

Επώνυμο:..... Όνομα: Φύλο: αγόρι κορίτσι

Ημερομηνία γέννησης: ΑΜΚΑ: _____

Ον/νυμο πατέρα: κινητό τηλ.: _____

Ον/νυμο μητέρας: κινητό τηλ.: _____

e-mail:..... τηλ. οικίας: _____

Διεύθυνση: Πόλη:..... ΤΚ: _____

Εκκλησία:

Επιθυμούμε, αναγνωρίζοντας πως είναι στην αρμοδιότητα του αρχηγείου, να είναι στην ίδια σκηνή με:

1..... 2.....

ΝΑΙ ΟΧΙ Συναίνουμε στην τήρηση των στοιχείων μας και χρησιμοποίησή τους για την επικοινωνία των υπεύθυνων της κατασκήνωσης και για την ενημέρωσή μας με κάθε δυνατό τρόπο.

ΝΑΙ ΟΧΙ Συναίνουμε στη λήψη εικόνας και βίντεο με σκοπό την χρήση αρχείου από την κατασκήνωση καθώς και την απευθείας μετάδοση της γιορτής λήξης της κατασκηνωτικής περιόδου σε κλειστή πλατφόρμα που θα είναι προσβάσιμη μόνο από τους γονείς.

Δηλώνουμε ότι γνωρίζουμε και αποδεχόμαστε πως στην κατασκήνωση γίνεται μελέτη και διδασκαλία της Αγίας Γραφής.

Δηλώνουμε ότι θα προσκομίσουμε Υπεύθυνη Δήλωση του ν.1599/86 με το αποτέλεσμα **self-test** για **Covid-19** στον κατασκηνωτή, που θα έχει διενεργηθεί το τελευταίο 12ωρο.

Απαραίτητη προϋπόθεση για τη συμμετοχή του στο πρόγραμμα της κατασκήνωσης είναι το αποτέλεσμα να είναι αρνητικό. Η Υπεύθυνη Δήλωση θα παραδοθεί κατά την άφιξη του κατασκηνωτή στους υπεύθυνους της κατασκήνωσης.

Καταβάλαμε στην τράπεζα τα τροφεία€ , την /..... / 2021

Μόνο για τον κάτοχο Επιταγής του Κατασκηνωτικού προγράμματος του ΟΑΕΔ

Επισυνάπτουμε τα εξής δικαιολογητικά:

- Φωτοτυπία Δελτίου Ταυτότητας, ή διαβατηρίου και άδειας παραμονής του Δικαιούχου Γονέα
- Φωτοτυπία Δελτίου ταυτότητας, ή διαβατηρίου, ή της πρώτης σελίδας του Βιβλιαρίου Ασφάλισης υγείας του παιδιού, με τη φωτογραφία και τον ΑΜΚΑ του παιδιού
- Ιδιωτικό Συμφωνητικό μεταξύ του Δικαιούχου Γονέα και της Κατασκήνωσης σε 3 αντίγραφα με πρωτότυπες υπογραφές.

Ον/νυμο Δικαιούχου Γονέα:.....

ΑΦΜ Δικαιούχου Γονέα: _____ ΑΜΚΑ Δικαιούχου Γονέα: _____

Ημερομηνία:..... /..... / 2021

Όνοματεπώνυμο και υπογραφή πατέρα *

Όνοματεπώνυμο και υπογραφή μητέρας *

* Η δήλωση συμμετοχής θα γίνεται δεκτή εφόσον φέρει τις υπογραφές και των δύο γονέων ή του γονέα ή άλλου προσώπου που έχει τη γονική μέριμνα, επισυνάπτοντας το σχετικό νομιμοποιητικό έγγραφο.

Ιατρική Βεβαίωση

Εξέτασα σήμερα τον/την
 και βεβαιώνω ότι
 δεν πάσχει από μεταδοτικά νοσήματα και από ψυχονευρωτικά νοσήματα (επιληψία κ.λπ.) (σύμφωνα με το άρθρ.1,
 παρ.3&4 του Ν.749/48, ως ισχύει),
 δεν πάσχει από κάποιο παθολογικό νόσημα που να απαγορεύει τις αθλητικές δραστηριότητες και τα θαλάσσια
 μπάνια,
 έχει εμβολιαστεί και επιτρέπεται να παρακολουθήσει το κατασκηνωτικό πρόγραμμα.

Βεβαιώνω ότι καλύπτεται από αντιτετανικό εμβόλιο που χορηγήθηκε στις:
 (Ημερομηνία εμβολιασμού)

Ημερομηνία: / / 2021

Ο/Η γιατρός (σφραγίδα και υπογραφή)

Παρακαλούμε να επισυνάψετε φωτοτυπία της πρώτης σελίδας του Ατομικού βιβλιαρίου Υγείας μαζί με τις σελίδες των εμβολιασμών

Για να φροντίσουμε με τον καλύτερο δυνατό τρόπο κάθε περιστατικό που έχει σχέση με το παιδί σας, δώστε μας πληροφορίες που κρίνετε χρήσιμες και απαραίτητες

Υπνοβατεί Έχει νυχτερινή ενούρηση Δεν ξέρει κολύμπι

Αλλεργικές ευαισθησίες:.....

Άλλες πληροφορίες:.....

Πάσχει από:.....

Αν το παιδί πρέπει να λαμβάνει φαρμακευτική αγωγή, παρακαλούμε να φέρνει τα φάρμακά του, κατά την έναρξη της περιόδου και να τα παραδίδει στον υπεύθυνο του ιατρείου (με γραμμένο το όνομα του παιδιού επάνω στη συσκευασία). Δεν επιτρέπεται, σε καμία περίπτωση, το παιδί να κρατά τα φάρμακα στη σκηνή του.

Φαρμακευτική αγωγή και δοσολογία:

RAPID TEST COVID-19: ΑΡΝΗΤΙΚΟ

Ημ/νία:

Ο/Η υπεύθυνος:

(Υπογραφή/Σφραγίδα)

Συμπληρώνεται κατά την άφιξη στην κατασκήνωση)

Η προστασία προσωπικών δεδομένων είναι απόλυτη προτεραιότητα για εμάς. Συλλέγουμε και διατηρούμε απόρρητα τα στοιχεία που μας δίνετε, σεβόμενοι την ευρωπαϊκή και εθνική υφιστάμενη νομοθεσία για την Προστασία των Προσωπικών Δεδομένων.