

I. JELENTKEZÉSI LAP

RENDEZVÉNY: Cukorbeteg gyermekek életmód és egészségnevelő tábora

HELYSZÍN: Kisinóci Turistaház Kóspallag

IDŐPONT: 2021.07.31. - 2020. 08.07.

SZERVEZŐ: RÁGYKE Rákosmenti Gyermekcukorbeteg Közhasznú Egyesülete

Képviseli: Hudák Istvánné (Krisztina)

Postai cím: 1172 Budapest, Heltai tér 10.

Telefon: 06-20-9747-338

e-mail: hudakkrisztina@t-online.hu

Honlap: <https://www.ragyke.hu/>

Kedves Táborozó, kedves Szülők!

Köszönjük érdeklődésedet a tábor iránt.

Kérünk Benneteket, hogy a Jelentkezési lapot (I. lap), az Egészségügyi adatlapot (II. lap), valamint a

Szülői nyilatkozatot pontosan kitöltve, a részvételi díj átutalásával egyidőben e-mail-ben, majd az **eredeti szülői és kezelőorvosi aláírással ellátott papírlapokat** a táborba hozzátok magatokkal!

Az e-mail mellékletét képező beszkenelt dokumentumot a gépeteken, egy könyvtárban mentsetek el és a következő táborozásig, kb. 1 évig őrizzétek meg, még szükség lehet rá.

Az adatkezelési tájékoztató (IV. lap) Nátatok marad, azt nem kell visszaküldeni.

Az Egészségügyi adatlapon szereplő orvosi aláírás a kezelőorvos aláírása legyen!

Hívjatok, ha gondotok lenne ennek beszerzésével!

Emlékeztető: A táborozó feltétlenül hozza magával az eredeti **TAJ-kártyáját, cukorbeteg / utazási igazolványát** és a **diákigazolványát!**

Nagyon vigyázni fogunk rájuk, de javasolom, hogy egy biztonsági papírmásolatot csináljatok az igazolványokról otthonra.

JELENTKEZÉS

A táborozó személyes adatai:

1. Név:
2. Születési hely és idő:
3. Lakcím:
4. TAJ-kártya száma:

5. Szülő, gondviselő
neve
- telefonszáma:
- e-mail címe:

Utazási adatok (a választott megoldást kérjük aláhúzni!):

ÉRKEZÉS: Busszal csoportosan (Bp., XVII. kerületből) vagy Szülővel, autóval

HAZAMENETEL: Busszal csoportosan (Bp., XVII. kerületbe) vagy Szülővel, autóval

II. EGÉSZSÉGÜGYI ADATLAP

1. Részt vettél-e korábban bármilyen szervezett cukorbeteg oktatáson vagy táborban?
Igen - Nem
Ha igen, hol és mikor?
2. Ha most táborozol velünk először, honnan értesültél a táborunkról?
.....
3. Cukorbetegségen kívül szenvedsz-e valamilyen más betegségben?
Igen - Nem
Ha igen, miben?
4. Szendvedsz-e valamilyen allergiás megbetegedésben, érzékeny vagy-e valamire:
(pl.: étel, gyógyszer, méhcsípés stb.)?
Igen – Nem; Ha igen, akkor mire?
5. Szedsz-e az inzulinon kívül rendszeresen egyéb gyógyszert?
Igen – Nem
Ha igen, mit, milyen adagolásban?
6. Cukorbeteg diétán kívül egyéb diétát tartasz-e?
Igen – Nem
Ha igen, akkor melyet?

Diabetes mellitus

7. Cukorbetegséged kezdete:
8. Hol kezelnek:
9. Kezelőorvosod neve:
10. Legutóbbi hemoglobin A1c értéked (dátum is):
11. Napi szénhidrátmennyiség:
12. Napi diéta

| | Étkezési időpont | Elfogyasztott szénhidrát |
|------------|------------------|--------------------------|
| Reggeli | | |
| Tízórai | | |
| Ebéd | | |
| Uzsonna | | |
| Vacsora | | |
| Utóvacsora | | |

13. Inzulin adatok, beleértve **pen/pumpa esetén a bázis inzulint is (!)**:

Pumpa típus:

| Beadási időpont | Inzulin típus | Inzulin adag |
|-----------------|---------------|--------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

14. Inzulin beadása: egyedül – felügyelettel – segítséggel – más adja be
(Kérjük a megfelelőt aláhúzni!)

15. Pumpa szerelék cseréje: egyedül – felügyelettel – segítséggel – más csinálja (Kérjük a megfelelőt aláhúzni!)

16. Szenzor cseréje: egyedül – felügyelettel – segítséggel – más csinálja (Kérjük a megfelelőt aláhúzni!)

17. Hipoglikémia

Érzed-e a hipoglikémiát? Igen – Nem

Milyen gyakran van hipoglikémiád?

18. Hipoglikémia esetén mit szoktál enni, inni, mi a leginkább hatásos számodra?

.....

19. Volt-e már eszméletvesztéses hipoglikémiád? Igen – Nem

Ha igen, mikor?

20. Van-e valamilyen cukorbetegséggel összefüggő szövődményed?

Igen – Nem

Ha igen, akkor mi?

Egyéb információ:

2022.

.....
kezelőorvos
aláírás, pecsét

.....
szülő, gondviselő (táborozó nevében)

III. SZÜLŐI NYILATKOZAT

Kérem, és egyben beleegyezem abba, hogynevű gyermekem a 2022. évi Kisinóci Turistaházban tartandó nyári Diabetes táborban részt vegyen.

Vállalom, hogy a **30.000 Ft** részvételi díjat az adatlapok megküldésével egyidejűleg az Egyesület bankszámlájára (RÁGYKE – 11717009-20044215) átutalom.

Elfogadom, hogy a tábor lemondása esetén a részvételi díj visszatérítésére nincs lehetőség.

Elfogadom, hogy a táborban való részvétel feltétele a szükséges adatlapok (Jelentkezési lap, Egészségügyi adatlap) teljes és pontos kitöltése, valamint a Nyilatkozatok megtétele.

Vállalom és kijelentem, hogy gyermekemet a táborba jó egészségi állapotban, fertőző betegségtől, láztól, hőemelkedéstől mentesen küldöm, illetve viszem.

Adatkezelési nyilatkozat (Kérjük választát bekarikázni vagy aláhúzni! **IGEN** vagy **NEM**)

Kijelentem, hogy

- a tábor szervezésével és kivitelezésével összefüggésben kezelt személyes adatokra vonatkozóan a részletes tábori Adatkezelési tájékoztatást (jelen dokumentum IV. számú fejezete) megkaptam, megértettem és az abban foglalt adatkezeléshez önkéntesen hozzájárulok. **IGEN - NEM**

Kijelentem, hogy az adatkezelési tájékoztatóban foglaltak alapján

- a tábori egészségügyi dokumentációt (összefoglaló, mérési lap) a következő évi táborozásig megőrzöm. **IGEN - NEM**
- a tábori eü. személyzetnek betekintést engedélyezek az előző évi tábori egészségügyi dokumentációba. (Amennyiben vannak ilyen adatok.) **IGEN – NEM – NEM RELEVÁNS**
- beleegyezem, hogy gyermekemet – szükség esetén - a tábori egészségügyi személyzet eü ellátásban részesíthesse **IGEN - NEM**
- beleegyezem, hogy gyermekem érdekvédelmét és képviselőjét külső félnél a táborvezető /egyesületvezető indokolt esetben és a szükséges mértékben, a táborozás ideje alatt elláthassa; egyidejű vagy sürgős szükség esetén utólagos szülői tájékoztatás mellett, **IGEN – NEM**
- beleegyezésemet adom a táborozással összefüggésben készült hivatalos (egyesületi) felvételek (csoportképek, csoportos videók) készítéséhez és meghatározott célból és módon történő közzétételéhez. **IGEN – NEM**
- a szülők közötti együttműködés és kapcsolattartás érdekében beleegyezem, hogy a tábor szervezője körlevélben az e-mail-címem publikusan megjelenítse, **IGEN – NEM**
- beleegyezésemet adom ahhoz, hogy nem-egyesületi tagként (szülőként) a kapcsolattartási adataimat (név, telefonszám, email, posta cím) az egyesület a következő évek táborairól való értesítés érdekében, a tábort követő max. 60 hónapig kezelje. **IGEN-NEM**

Megjegyzés, kérés, tiltakozás (*nem kötelező kitölteni*):

.....

2022.

.....

szülő, törvényes képviselő

táborozó kiskorú (12 év felett)