

GONDNOKI NYILATKOZAT

a Magyar Máltai Szeretetszolgálat Egyesület által szervezett Ifjúsági Mozgássérült Táborba
való jelentkezéssel kapcsolatban

Alulírott (név: anyja neve:
lakcím.....) kijelentem, hogy
gondnokoltam (név: anyja neve:.....,
lakcím)
a 2024. augusztus 19-24. között Balatonfenyvesen megtartásra kerülő, a Magyar Máltai
Szeretetszolgálat Egyesület által szervezett Ifjúsági Mozgássérült Tábor 2024 elnevezésű
táborban való részvételre szóló jelentkezéséről tudomásom van, ahhoz hozzájárulok.

Kijelentem, hogy a jelentkezésben a gondnokoltam által megadott adatok és tulajdonságok,
különös tekintettel egészségügyi állapotára és azzal kapcsolatos különleges speciális ellátási
igényekre, a valóságnak megfelelnek.

A gondnokoltam által a jelentkezésben megadott információk kiegészítéseként az alábbiakról
tájékoztatom Önöket:

Kijelentem, hogy gondnokoltam fizikai, egészségügyi és mentális állapota tekintetében minden
lényeges információt megadtam, és nincs olyan általam ismert tulajdonsága, mely a tábori
részvételét akadályozná, korlátozná vagy egészségügyi és mentális állapota tekintetében olyan
tulajdonsággal bírna, mely ismeretének hiányában a táborban és tábori programokban való
részvétel reá nézve hátrányos következményekkel járna.

Kelt:

Gondnok