



**SZÉKESFEHÉRVÁRI
SZAKKÉPZÉSI
CENTRUM**



**Székesfehérvári SZC Vörösmarty Mihály
Technikum és Szakképző Iskola**
OM azonosító: 203053/002
8000 Székesfehérvár, Balatoni út 143.
E-mail: tjtkarsag@vorosmarty.hu
Honlap: www.vorosmarty.hu
Tel.: +36-70-198-6561

Ikt. szám: NSZFH/szszc-vorosmarty/001889-1/2026

Tárgy: Programterv és tájékoztató 2026. évi nyári táborról

TÁJÉKOZTATÓ

A táborozásra vonatkozó adatok:

- A táborban résztvevők köre: általános iskolás 5-6-7. osztályos lányok és fiúk
- A tábor helye: Székesfehérvári SZC Vörösmarty Mihály Technikum és Szakképző Iskola (8000 Székesfehérvár, Balatoni út 143.)
- A táboroztatás időpontja: 2026. június 22-26.
- A tábor típusa: csak napközben működő tábor (H-Cs 8:00 – 13:00, P: 8:00 – 11:45)
- A táborozásban résztvevők várható összlétszáma: max. 30 fő
- Étkeztetés: nincs

A programváltozás jogát fenntartjuk! Programváltozás indoka lehet pl.: a táborozó gyerekek érdeklődési körébe inkább más típusú tevékenységek tartoznának bele; időjárás nem alkalmas szabadtéri programhoz; stb. Programváltozás esetén is az adott tevékenységfajtaéhoz értő, kompetens, felelős oktatók részvétele biztosított.

A gyermekek táboroztatásának közegészségügyi feltételeiről szóló 6/2025. (II. 25.) BM rendelet 4.§ (2) és (3)-as bekezdéseiben foglaltak szerinti kötelező tájékoztató:

- a) a kullancsencephalitis védőoltással megelőzhető,
- b) a kullancsencephalitis elleni védőoltás a Lyme-kór ellen nem véd,
- c) a táborozás ideje alatt a b) pontban foglaltak miatt szükséges a kullancsirtó szerek alkalmazása, a naponkénti kullancsellenőrzés, valamint a felfedezett kullancsok azonnali eltávolítása.

A tábor során az iskola területét (iskola épületei, iskolaudvar) nem hagyjuk el, azonban az iskolaudvar nagy méretű zöldterület, így – mint bármely zöldterületen – kullancs és/vagy egyéb bogár/rovar csípés előfordulhat. Ismert méh csípés- vagy egyéb allergia esetén a gyermeknél legyen allergia ellenes szer. (Az iskola is rendelkezik epipen-nel.)

A táborozásban csak az vehet részt, aki arra egészségi állapotát tekintve alkalmas. Lázas, beteg, vagy betegség bármely egyéb tünetét mutató gyermek nem vehet részt a táborban.



SZÉKESFEHÉRVÁRI
SZAKKÉPZÉSI
CENTRUM



Székesfehérvári SZC Vörösmarty Mihály
Technikum és Szakképző Iskola
OM azonosító: 203053/002
8000 Székesfehérvár, Balatoni út 143.
E-mail: titkarsag@vorosmarty.hu
Honlap: www.vorosmarty.hu
Tel.: +36-70-198-6561

A táborba kérjük hozzon magával a gyermek:

- ételt, italt (étkezést nem biztosítunk)
- 2-3-4. napra: kényelmes, koszolható („játós”) ruhát
- 5. napra: sportruházatot (váltóruha, váltócipő)
- kényelmes lábbelit
- jókedvet 😊

Jelentkezés módja:

Jelentkezési az alábbi linken elérhető úrlapon: <https://vorosmarty.hu/p/nyari-tabor>

- 1) Kizárólag 5-6-7. osztályos lányok és fiúk jelentkezését várjuk. Az 5.-nél alacsonyabb évfolyamokból nem áll módunkban jelentkezőket fogadni.
- 2) A jelentkezési lapot jelentkező gyermekenként kell kitölteni (egy jelentkezési lap egy gyermek jelentkezéséről szól).
- 3) A táborba max. 30 fő jelentkezését tudjuk fogadni. (További 5 főt várólistára teszünk az esetleges jelentkezés visszamondások miatt. Ha visszamondás történik, akkor értesítjük a várólistán soron következő jelentkező gondviselőjét arról, hogy a gyermek részt vehet a táborban.)
- 4) A jelentkezések elbírálása a beérkezésük sorrendjében történik. Hiányosan, vagy valótlan adatokkal kitöltött jelentkezési lap a jelentkezés automatikus elutasítását vonja maga után.
- 5) Jelen jelentkezési lap kitöltése **előjelentkezésnek** minősül. A jelentkezés elfogadásáról (vagy várólistára kerülésről vagy létszámhiány miatti elutasításáról) minden esetben **visszaigazolást** küldünk a gondviselő jelentkezési lapon megadott e-mail címére.
- 6) A táborban történő részvétel feltétele a jelentkezés iskolai e-mailben történő visszaigazolása során **mellékelten küldött 5 db dokumentum hiánytalan** (a dokumentumokon a **2 db tanúró**l se feledkezzenek meg!) **kitöltése és szkennelve** a tábor kezdete előtt a titkarsag@vorosmarty.hu-e-mail címre történő visszajuttatása. **TOVÁBBÁ:** az **eredeti példányoknak a tábor 1. napjának reggelén az iskolában gondviselő által személyesen történő leadása**. Az 1. napra a gyermek mindenképpen gondviselővel érkezzen 7:30-ra! A gondviselő számíton arra, hogy a tábor 1. napjának reggelén nem csak átadja a gyermeket, hanem egy kis időt igénybe fog venni a dokumentumok vizsgálata. A tábor további napjain erre már nem kell számítani. **Hiányos vagy hiányzó dokumentumok esetén a gyermek a táborozást nem kezdheti meg!**



Az online jelentkezési lap kitöltése során megadott gondviselői e-mail címre elküldjük az alábbi 5 db nyilatkozatot (a nyilatkozatok a jelentkezési lap felületéről is letölthetők) :

1. Szülői vagy gondviselői felelősségvállalási nyilatkozat
2. Hozzájáruló nyilatkozat személyes adatok kezeléséhez, továbbá kép-, és hangfelvétel készítéséhez és felhasználásához
3. Szülői vagy gondviselői nyilatkozat a gyermek egészségügyi adatairól
4. Szülői vagy gondviselői nyilatkozat a gyermek távozásáról
5. EGÉSZSÉGÜGYI NYILATKOZAT a gyermek nyári táborban való részvételéhez

Csak hiánytalanul kitöltött, aláírt és eredeti példányban leadott nyilatkozatok rendelkezésre állása esetén érvényes gyermeke jelentkezése a nyári táborba. (Amennyiben nincs lehetősége kinyomtatni a dokumentumokat, úgy azok a tábor első napján is kitölthetők és aláírhatók, feltéve, ha az aláíró személy/személyek is jelen van/vannak.)

- 7) Amennyiben olyan körülmény merül fel, ami miatt a jelentkező mégsem tud részt venni a táborban, úgy tisztelettel kérem, hogy **a jelentkezés visszavonásáról a lehető legrövidebb időn belül értesítsenek** minket a titkarsag@vorosmarty.hu e-mail címen annak érdekében, hogy a megüresedő helyet várólistás gyermekkel be tudjuk tölteni!

Kérdés esetén a Titkársági telefonszámunkon és e-mail címünkön állunk rendelkezésére: **+36 70 198 6561**, titkarsag@vorosmarty.hu.

Szeretettel várjuk gyermekét a nyári szakmai táborunkba! Hiszem, hogy élményekkel gazdagodva fog hazatérni minden táborban töltött napon.

Székesfehérvár, 2026. június 05.

Kenyeres-Pozsár Ágnes
igazgató



Szülői vagy gondviselői felelősségvállalási nyilatkozat

Alulírott* (név),
.....(lakcím)

és

alulírott* (név),
.....(lakcím),

mint anevű gyermek
(születési hely, idő.....) szülője /gondviselője

tudomásul veszem, hogy gyermekem felvétele a Székesfehérvári SZC Vörösmarty Mihály
Technikum és Szakképző Iskola nyári táborába a jelentkezési lap és a kapcsolódó nyilatkozatok
kitöltésével és aláírásával, valamint az eredeti példányok iskolába történő leadásával lesz érvényes.

A jelentkezéssel az alábbiakat elfogadom:

1. Elolvastam és megértettem a táborról közölt információkat a www.vorosmarty.hu honlapon elérhető tájékoztatókban, programtervben. Közvetlen link: <https://www.vorosmarty.hu/p/nyari-tabor>
2. Tudomásul veszem, hogy a tábor napi időtartama alatt az iskola étkezést nem biztosít.
3. Amennyiben a táborba történő jelentkezéskor megadott, valamint a kitöltött dokumentumokban közölt adatokban bármiféle változás történne, azt a lehető leghamarabb tudatom a tábor szervezőivel.
4. Amennyiben baleset vagy betegség esetén a tábor vezetői nem tudnak elérni napközben, felhatalmazom a tábor szervezőjét (vezetőjét) és meghatalmazottjait, hogy gyermekemet eljuttassák az orvoshoz vagy kórházba. Tudomásul veszem, hogy különösen indokolt, azonnal intézkedést igénylő esetben először a mentők riasztása történik és utána értesítjük a gondviselőt.
5. Tudomásul veszem, hogy kötelességem a tábor vezetőjét tájékoztatni bármilyen betegségről, balesetről vagy egyéb eseményről, ami a gyermekem képességeit befolyásolhatja.
6. Tudomásul veszem, hogy a tábor vezetője (szervezői) nem tudnak felelősséget vállalni az elveszett vagy megrongálódott értéktárgyakért.
7. Amennyiben gyermekem előreláthatóan nem fog vagy nem tud részt venni a választott táboron, úgy arról a tábor megkezdése előtt tájékoztatom a tábor szervezőit.

8. A tábor ideje alatt az iskola házirendjét a gyermekemre kötelezőnek fogadom el. A házirend elérhető: <https://www.vorosmarty.hu/szakmai-dokumentumok/hazirend>
9. Tudomásul veszem, hogy amennyiben gyermekem viselkedésével súlyosan zavarja a közösségi programokat, ill. társai testi épségét többszöri figyelmeztetés ellenére is veszélyezteti, a táborból kizárható. A gyermekem által okozott anyagi károkat megtérítem.

Aláírással igazolom, hogy elolvastam és elfogadom a fenti feltételeket. Mint a gyermek hivatalos gondviselője, a továbbiakban ezen feltételek betartása várható el tőlem. Abban az esetben, ha a jelentkezési lapon, valamint a mellékletét képező nyilatkozatokban valótlan információ van, a táborba történő felvétel érvényét veszíti.

Adatkezelés:

A nyilatkozat kitöltésével és aláírásával a szülői felügyeleti jogot gyakorló személy hozzájárul személyes adatainak és a nyilatkozaton szereplő egyéb adatainak a köznevelési intézmény és fenntartója által történő kezeléséhez.

Kelt:, 20..... hó nap

Apa (gondviselő)

Anya (gondviselő)

(szülői felügyeletet gyakorló aláírása)

* Amennyiben a szülői felügyeleti jogot a szülők közösen gyakorolják, úgy kérem mindkét szülő adatait megadni. Amennyiben a gyermek feletti felügyeleti jogot nem a szülő gyakorolja, úgy az első helyen a gondviselő adatait kérem megadni és a második hely kerüljön kihúzásra.

Előttünk, mint tanúk előtt:

Tanú 1:

Tanú 2:

Aláírás:

Aláírás:

Név:

Név:

Lakcím:

Lakcím:



Hozzájáruló nyilatkozat

személyes adatok kezeléséhez,
továbbá

kép-, és hangfelvétel készítéséhez és felhasználásához

Alulírott* (név),
.....(lakcím)

és

alulírott* (név),
.....(lakcím),

mint anevű gyermek
(születési hely, idő.....) szülője /gondviselője

az Európai Parlament és a Tanács (EU) 2016/679 rendelete (a továbbiakban: GDPR) 6. cikk (1) bekezdés a) pontja és a Polgári Törvénykönyvről szóló 2013. évi V. törvény 2:48. §-a alapján ezúton **hozzájárulok és engedélyezem**, hogy a Székesfehérvári SZC Vörösmarty Mihály Technikum és Szakképző Iskola (székhely: 8000 Székesfehérvár, Balatoni út 143., képviseli: Kenyeres-Pozsár Ágnes igazgató) az iskola által szervezett nyári táborral összefüggésben a saját és gyermekem **személyes adatait** kezelje az Adatkezelési tájékoztatóban foglaltak szerint. Ezzel egyidejűleg tudomásul veszem, hogy hozzájárulásomat bármikor visszavonhatom. A hozzájárulás visszavonása nem érinti a hozzájáruláson alapuló, visszavonás előtti adatkezelés jogszerűségét.

Tudomásul veszem, hogy a személyes adatok kezelésével kapcsolatos jogaimat (adatokhoz való hozzáférés, adatok helyesbítése, törlése, tiltakozás az adatok kezelése ellen) a GDPR 15.-21. cikke (Infotv.14-21. §), a jogorvoslatra vonatkozó szabályokat (adatvédelmi hatósághoz, bírósághoz fordulás joga jogsérelem esetén) a GDPR 77. és 79. cikk (Infotv.22-23. §) tartalmazza.

Továbbá ezúton **hozzájárulok és engedélyezem**, hogy a Székesfehérvári SZC Vörösmarty Mihály Technikum és Szakképző Iskola, (8000 Székesfehérvár, Balatoni u. 143. OM azonosító: 203053/002, Technikai azonosító: 520370, a továbbiakban iskola) által szervezett nyári táborban az iskola munkavállalói illetve az általuk felkért személyek a gyermekemről fénykép-, hang-, vagy videofelvételt készítsenek. A gyermekemről készült fénykép-, hang-, vagy videofelvételt közzé tegyék az iskola és/vagy fenntartója honlapján, facebook oldalán, egyéb közösségi oldalain és más szerkesztett kiadványokban, továbbá a felvételt az iskoláról

tudósítást készítő helyi, országos vagy nemzetközi médiumok, verseny- és/vagy rendezvényszervezők rendelkezésére bocsátásuk.

A 18. életévét be nem töltött gyermek esetén szülő vagy gondviselő aláírásával engedélyezi a felvételek utólagos szerkesztését, módosítását mindaddig, amíg ezek a tevékenységek bizonyíthatóan nem rosszindulatúak, és a gyermek számára nyilvánvaló anyagi vagy erkölcsi hátrányt nem okoznak az eredeti felvételhez képest.

A 18. életévét be nem töltött gyermek esetén szülő vagy gondviselő a felvétel jogszerű felhasználásáért díjazásra nem jogosult.

Az iskolát nem terheli semmilyen felelősség, így kárfelelősség sem a felvétel(ek) olyan harmadik személy általi felhasználásáért, amelyre vonatkozóan az iskola harmadik személy részére nem adott engedélyt.

A 18. életévét be nem töltött gyermek esetén szülő vagy gondviselő kijelenti, hogy szükség esetén a gyermek nevének nyilvános közléséhez a felvétel(ek) közlése és alkalmazása során hozzájárul.

A digitális negatívak, másolatok és a sokszorosítással létrejött felvételek az iskola tulajdonát képezik, a szerzői jogok az iskolát illetik.

Tudomásom van arról és elfogadom, hogy a hozzájárulásom az esetleges nyilvánosságra hozatal és az internetes technológia miatt, természetéből fakadóan vissza nem vonható, a korlátozás csak a tiltó nyilatkozatom megtételét követő időszakra köti a jogosultat.

Kelt:, 20..... hó nap

Apa (gondviselő)

Anya (gondviselő)

(szülői felügyeletet gyakorló aláírása)

* Amennyiben a szülői felügyeleti jogot a szülők közösen gyakorolják, úgy kérem mindkét szülő adatait megadni. Amennyiben a gyermek feletti felügyeleti jogot nem a szülő gyakorolja, úgy az első helyen a gondviselő adatait kérem megadni és a második hely kerüljön kihúzásra.

Előttünk, mint tanúk előtt:

Tanú 1:

Tanú 2:

Aláírás:

Aláírás:

Név:

Név:

Lakcím:

Lakcím:



Szülői vagy gondviselői nyilatkozat a gyermek egészségügyi adatairól

Alulírott* (név),
.....(lakcím)

és

alulírott* (név),
.....(lakcím),

mint anevű gyermek
(születési hely, idő.....) szülője /gondviselője

ezúton nyilatkozom, hogy

1. Van-e a gyermekemnek különleges étkezéssel kapcsolatos tudnivaló? Igen/Nem

A táborban étkezést nem biztosítunk, de nyereményként elképzelhető pl. csokoládé, torta, stb. kiosztása. Amennyiben ételallergiája/ételérzékenysége van a gyermeknek, kérem felsorolni, hogy milyen összetevőkre allergiás:

.....
.....

2. Van-e a gyermekemnek allergiája? Igen/Nem

Amennyiben igen, kérem felsorolni:

.....
.....

3. Van-e a gyermekemnek asztmája? Igen/Nem

4. Van-e a gyermekemnek súlyos egészségügyi problémája? Igen/Nem

Amennyiben igen, kérem felsorolni:

.....
.....

5. Szed-e a gyermek gyógyszer? Igen/Nem

Amennyiben igen, kérem felsorolni:

.....
.....



Szülői vagy gondviselői nyilatkozat a gyermek távozásáról

Alulírott* (név),
.....(lakcím), és

alulírott* (név),
.....(lakcím),

mint a szülői felügyeleti jogot gyakorló szülő / gondviselő feljogosítom a szakképző intézményt arra, hogy a lenti 3. pontban szereplő táblázatban meghatározottak szerint felügyelje a gyermekem táborból való távozását.

1. Gyermekre vonatkozó adatok:

Gyermek neve:

Anyja neve:

Születési helye, ideje:

Lakcíme:

2. Szülőkre/gondviselőkre vonatkozó adatok:

Amennyiben a szülői felügyeleti jogot a szülők közösen gyakorolják, úgy kérem mindkét szülő adatait megadni.

Szülő	Neve	Lakcíme	Telefonszáma
Apa			
Anyja			

Amennyiben a gyermek feletti felügyeleti jogot nem a szülő gyakorolja:

Gondviselő	Neve	Lakcíme	Telefonszáma
Gondviselő			

3. Táborból történő hazaengedésre vonatkozó adatok:

hazaengedés időpontja:	Hétfő 2026.06.22. 13:00	Kedd 2026.06.23. 13:00	Szerda 2026.06.24. 13:00	Csütörtök 2026.06.25. 13:00	Péntek 2026.06.26. 11:45
kivel távozhat (<u>név és telefonszám</u>):					

- Kérem a táblázat celláiba beírni annak a személynek a **nevét és telefonszámát**, akivel a gyermek az adott napon távozhat. **A gyermeket az érte érkező személy személyazonosságának hitelt érdemlő bizonyítása után adjuk át a kísérőnek.** Telefonszám feltüntetése csak abban az esetben szükséges, ha az eltér, a 2. pontban már megadottól.
- Amennyiben a gyermek egyedül távozhat, a táblázatban az érintett nap/napok cellájába/celláiba kérem ezt beírni: „**egyedül távozhat**”.

4. Adatkezelés:

A nyilatkozat kitöltésével és aláírásával a szülői felügyeleti jogot gyakorló személy hozzájárul személyes adatainak és a nyilatkozaton szereplő egyéb adatainak a köznevelési intézmény és fenntartója által történő kezeléséhez.

Kelt:, 20..... hó nap

Apa (gondviselő)

Anya (gondviselő)

(szülői felügyeletet gyakorló aláírása)

* Amennyiben a szülői felügyeleti jogot a szülők közösen gyakorolják, úgy kérem mindkét szülő adatait megadni. Amennyiben a gyermek feletti felügyeleti jogot nem a szülő gyakorolja, úgy az első helyen a gondviselő adatait kérem megadni és a második hely kerüljön kihúzásra.

Előttünk, mint tanúk előtt:

Tanú 1:

Tanú 2:

Aláírás:

Aláírás:

Név:

Név:

Lakcím:

Lakcím:

EGÉSZSÉGÜGYI NYILATKOZAT
a gyermek nyári táborban való részvételéhez ⁽¹⁾

Kérjük nyomtatott betűkkel, olvashatóan kitölteni, legkésőbb a tábor első napján leadni!

A gyermek neve:

A gyermek születési dátuma:

A gyermek lakcíme:

A gyermek édesanyjának neve:

Nyilatkozom, hogy az alábbi tünetek a gyermekem **nem észlelhetőek jelenleg és az azt megelőző 4 napban sem álltak fenn:**

- Láz
- Torokfájás
- Hányás
- Hasmenés
- Bőrkiütés
- Sárgaság
- Egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyedés
- Váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás

Kijelentem, hogy a gyermek tetű- és rühmentes.

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő:

Neve:

Lakcíme:

Elérhetősége:

tel:

e-mail:

Kelt:, 20..... hó nap

.....
törvényes képviselő aláírása

⁽¹⁾ Nyilatkozat a 12/1991. (V. 18.) NM rendelet alapján (a rendelet 2025.03.11-én hatályon kívül került, azonban a nyilatkozatot a nyári tábor szervezéséhez továbbra is alkalmazzuk a táborban részt vevő gyermekek védelme érdekében)