



Ιατρική Βεβαίωση για τη χρήση των εγκαταστάσεων και τη συμμετοχή σε δραστηριότητες στα πλαίσια της ημερήσιας κατασκίνωσης του Κτήματος Αρίστη.

Επώνυμο συμμετέχοντος/ουσας _____

Όνομα συμμετέχοντος/ουσας _____

Ημερομηνία γέννησης ___ / ___ / ____ Σωματικό Βάρος: _____

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ

Όνοματεπώνυμο _____

Διεύθυνση _____

Τηλέφωνο _____ Κιν. τηλ. _____

Σχέση/συγγένεια με το παιδί _____

ΤΜΗΜΑ Α - ΙΑΤΡΙΚΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ

Εμφανίζει ο/η συμμετέχων/ουσα κάποιο ζήτημα υγείας το οποίο θα πρέπει να γνωρίζουμε στο Summer Camp (αλλεργίες, φαρμακευτική αγωγή, χρόνια νόσημα, σπασμοί ή λιποθυμικό επεισόδιο);

ΤΜΗΜΑ Β - ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΓΙΑ ΤΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΕ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ ΚΤΗΜΑ ΑΡΙΣΤΗ

Εξέτασα τον/την συμμετέχοντα/ουσα και βεβαιώ ότι δύναται να συμμετέχει σε Αθλητικές/καλλιτεχνικές δραστηριότητες και να χρησιμοποιεί τις εγκαταστάσεις του Κτήματος Αρίστη περιλαμβανομένων του λαχανόκηπου για λόγους αναψυχής.

Ναι _____ Εάν όχι, παρακαλούμε περιγράψτε.

Επιπλέον, βεβαιώ ότι εξέτασα τον/την συμμετέχοντα/ουσα και ότι δεν πάσχει από οποιοδήποτε δερματικό νόσημα το οποίο θα αποτελούσε αντένδειξη για τη χρήση του κήπου. Ναι _____ Εάν όχι παρακαλούμε περιγράψτε.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΙΑΤΡΟΥ

Όνοματεπώνυμο _____

Διεύθυνση _____ Πόλη _____

Νομός _____ Χώρα _____

Ταχυδρομικός Κώδικας _____ Τηλέφωνο _____

E-mail _____

Υπογραφή/Σφραγίδα _____

Ημερομηνία _____

Τα παραπάνω στοιχεία τηρούνται από την εταιρεία **ΚΤΗΜΑ ΑΡΙΣΤΗ Μ.ΙΚΕ** με αποκλειστικό σκοπό την διασφάλιση της υγείας των παιδιών που συμμετέχουν στην ημερήσια κατασκήνωση 2018 και την ομαλή οργάνωση και λειτουργία αυτού, διατηρούνται απόρρητα και εμπιστευτικά και αποθηκεύονται για εύλογο χρονικό διάστημα σύμφωνα με τον ν. 2472/1997. Σε περίπτωση που σε οποιοδήποτε χρονικό σημείο επιθυμείτε να άρετε τη συγκατάθεσή σας για τη χρήση των δεδομένων και να ασκήσετε τα δικαιώματα που απορρέουν κυρίως από τα άρθρα 12 και 13 Ν. 2472/1997 (δικαιώματα πρόσβασης και αντίρρησης για την επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα αντίστοιχα), μπορείτε να επικοινωνήσετε στο τηλέφωνο 210.6085559 ή μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου στο info@ktimaaristi.com ή ταχυδρομικά Πλουτάρχου & Κέας, Χαλάνδρι Τ.Κ.15234. Σε καμία δε περίπτωση τα δεδομένα δεν θα κοινοποιηθούν σε τρίτους χωρίς την συγκατάθεση του νομίμου αντιπροσώπου του παιδιού.