

Kedves Családok!

Alapítványunk 2005. évben jött létre azzal a céllal, hogy elsősorban segítséget nyújtson a daganatos és leukémiás betegségben érintett gyermekek és családjaik részére. Alapítványunk kiemelt figyelmet fordít a betegség kialakulásának megelőzésére.

Számos egészségmegőrzésre irányuló rendezvényt szerveztünk, térítésmentes prevenciós szolgáltatásaink pedig egész évben elérhetők.

Sok esetben a betegség legyőzését követően a családok nehéz anyagi helyzetben vannak, így egy családi üdülés igen nagy terhet jelent számukra.

Nekik szeretnénk felajánlani a gyermek rehabilitációját elősegítendő 6 napos üdülés biztosítását, ahol a családok részére külön foglalkozásokat is tartunk térítésmentesen.

Idei évben a rehabilitációs üdülés helyszíne:

NÓTINCS - SEHOLSZIGET KALANDPARK

www.seszi.hu

A családi park célja, hogy a kiszakadva a nyüzsgésből nyugalomra, békességre és harmóniára találjanak a látogatók. Ebben segít a háborítatlan természet, a friss levegő, a park állatai és az egyedülálló programok.

Program lehetőségek:

- Pán Péter játszósziget
- Vonatozás
- Lovaglás kipróbálása
- Alpaka program
- Traktor menet a parkban
- Kézműves foglalkozás
- Bográcsozás, szalonnasütés

Kerékpárok bérelhetők, kellemes túra a közeli Szent István tó.

A szállás a Postakocsi vendégház családi szobáiban.

JELENTKEZÉSI FELTÉTELEK

A kitöltött és aláírt Jelentkezési adatlap benyújtása e-mailben: daganatos@gmail.com

A Nőtincsen lévő szálláshely adottságait figyelembe véve az idei évben 3-szor 6 napos turnusra nyílik lehetőség a családok részére.

- Az érintett gyermek életkora: 5-18 év közöttiek
- igazolás csatolása a betegségben érintettségről (KÖTELEZŐ MELLÉKLET), továbbá orvosi igazolás arról, hogy közösségbe mehetnek.
- KIZÁRÓ OK: onkológiai kezelés alatt állók.
- a hatályos jogszabály értelmében (484/2020 (XI.10.)), a rendelet hatályának ideje alatt minden 18 éven felüli személynek (családtagnak) rendelkeznie kell védettségi igazolvánnyal! A védettségi igazolványokat, illetve azok meglétét a mobil applikáción keresztül a jelenleg hatályban lévő 194/2021 (IV.26.) kormányrendelet érvényességéig fogjuk elkérni minden 18. év feletti az üdülésben résztvevőtől. A 18. év feletti üdülésben résztvevőket, akik nem rendelkeznek védettségi igazolvánnyal, vagy a mobilapplikációval sem tudják igazolni védettségüket a szálláshely nem tudja fogadni. Kérjük csatolni a jelentkezési lap kötelező mellékleteként a 18. év feletti résztvevők védettségi igazolvány másolatát, amennyiben az igazolvány nem áll rendelkezésükre, kérjük a védettségre vonatkozó nyilatkozatukat.

JELENTKEZÉSI HATÁRIDŐ: 2021. július 10.

(A határidő után beérkezett jelentkezéseket nem áll módunkban feldolgozni!)

A jelentkezők közül az Alapítvány Kuratóriuma beérkezési sorrend szerint dönt, az elhelyezés függvényében. Amennyiben valamelyik család a lehetőségtől visszalép, úgy a soron következő család kapja meg a lehetőséget (várólista)

A részvétel ingyenes, a családoknak csak az oda- és visszautazási költséget és az ott tartózkodás ideje alatt az ellátásukat kell vállalniuk. A parkolás ingyenes.

A turnusok 6 naposak.

A részvétel a turnus teljes ideje alatt szükséges.

Az üdülés helyszíne: SEHOLSZIGET ÉLMÉNYPARK
2610 Nőtincs, Diófa utca 41.

Amennyiben bármilyen kérdésük merülne fel, érdeklődjenek munkatársunknál a daganatos@gmail.com e-mail címen!

JELENTKEZÉSI LAP

SZEMÉLYI ADATOK

Gyermek neve (a betegségben érintett):

.....

Születési idő (év/hó/nap): ...

.....

Születési hely, idő:

Anyja neve:

Lakcím:

adóazonosító jele:

Szülő/gondviselő adatai:

Neve:..... Leánykori neve:

.....

Születési idő (év/hó/nap): ...

.....

Születési hely, idő:

.....

Anyja neve:

.....

.....

Lakcím:

.....

.....

adóazonosító jele:

e-mail cím:

Telefon:

Az üdülésben résztvevők:

száma:

RÉSZTVEVŐK:

1. (érintett gyermek neve)
2. (rokonsági fok)
3. (rokonsági fok)
4. (rokonsági fok)
5. (rokonsági fok)

Hozzájárulok, hogy a Daganatos.hu Alapítvány, mint adatkezelő a Jelentkező betegségben érintett gyermek neve, születési helye és ideje, édesanyja születéskori neve, lakóhelyének címe, adóazonosító jele, életkora, betegségére vonatkozó egészségügyi adatok (betegségét alátámasztó orvosi igazolás adatai; továbbá azon orvosi igazolás tartalma, mely szerint a gyermek közösségbe mehet) személyes adatait a jogviszony létrejötte és fenntartása érdekében kezelje.

Alulírott kijelentem, hogy a Jelentkező adatvédelmi szabályzat és tájékoztató dokumentumot a Daganatos.hu Alapítvány a hozzájárulás megadása előtt rendelkezésre bocsátotta, lehetőség volt azt elolvasni és a felmerülő kérdéseket feltenni.

Kelt:

.....
Jelentkező betegségben érintett gyermek képviselőjében eljáró törvényes képviselő
Hozzájárulok, hogy a Daganatos.hu Alapítvány adatkezelő a név, születéskori név, születési hely és idő, édesanyám születéskori neve, lakcímem, adóazonosító jelem, e-mail címem, telefonszám személyes adataimat a jogviszony létrejötte és fenntartása érdekében kezelje.

Alulírott kijelentem, hogy a Jelentkező adatvédelmi szabályzat és tájékoztató dokumentumot a Daganatos.hu Alapítvány a hozzájárulásom megadása előtt rendelkezésemre bocsátotta, lehetőségem volt azt elolvasni és a felmerülő kérdéseimet feltenni.

Kelt:

.....
Jelentkező törvényes képviselő

Hozzájárulok, hogy a Daganatos.hu Alapítvány adatkezelő a Jelentkező betegségben érintett gyermek hozzátartozójának neve, betegségben érintett gyermekhez viszonyított rokonsági foka személyes adatait a jogviszony létrejötte és fenntartása érdekében kezelje.

Alulírott kijelentem, hogy a Jelentkező adatvédelmi szabályzat és tájékoztató dokumentumot a Daganatos.hu Alapítvány a hozzájárulás megadása előtt rendelkezésre bocsátotta, lehetőség volt azt elolvasni és a felmerülő kérdéseket feltenni.

Kelt:

.....
Jelentkező betegségben érintett gyermek hozzátartozója (résztvevő) képviselőjében
törvényes képviselő

Hozzájárulok, hogy a Daganatos.hu Alapítvány adatkezelő a Jelentkező betegségben érintett gyermek hozzátartozójaként nevemet, valamint a betegségben érintett gyermekhez viszonyított rokonsági fok személyes adataimat a jogviszony létrejötte és fenntartása érdekében kezelje.

Alulírott kijelentem, hogy a Jelentkező adatvédelmi szabályzat és tájékoztató dokumentumot a Daganatos.hu Alapítvány a hozzájárulásom megadása előtt rendelkezésemre bocsátotta, lehetőségem volt azt elolvasni és a felmerülő kérdéseimet feltenni.

Kelt:

.....
Jelentkező betegségben érintett gyermek hozzátartozója (résztevő)

Hozzájárulás videó, fénykép, interjú és egyéb médiaanyag készítéséhez az üdüléssel kapcsolatban, melyekben szerepelhet az érintett gyermek vagy a törvényes képviselő, illetve hozzátartozó.

Az üdüléssel kapcsolatban készült videók, fényképek, interjúk és egyéb médiaanyagok segítségével az Alapítvány dokumentálja, valamint az Alapítványt támogatók számára bemutatja tevékenységét, és ennek segítségével működéséhez forrásokat szerezhet.

A Daganatos.hu Alapítvány, valamint az általa megbízott harmadik fél ezeket az anyagokat felhasználhatja az Alapítvány ismertető anyagaiban, nyilvánosságra hozhatja saját felületein vagy a médiában, idézetek, cikkek vagy rövid filmrészletek, fényképek közlésével.

A fenti adatkezeléshez
HOZZÁ*

HOZZÁJÁRULOK / NEM JÁRULOK

(*a megfelelő választ kérjük aláhúzni)

Hozzájárulás, hogy a Daganatos.hu Alapítvány megkeresse a résztvevőket (szülő/gondviselőt) kutatási célból, például felmérés kapcsolatos tapasztalatokról.

Szükséges adatkör: a résztvevők neve, email címe, lakcíme.

A fenti adatkezeléshez
HOZZÁ*

HOZZÁJÁRULOK / NEM JÁRULOK

(*a megfelelő választ kérjük aláhúzni)

A fenti hozzájárulások jogalapja az EU 216/679. sz. Általános Adatvédelmi Rendelete („GDPR”) 6. cikk (1) bekezdés a) pontja, illetve a 9. cikk (2) bekezdés a) pontja. A hozzájárulás minden esetben önkéntes és bármikor visszavonható. A hozzájárulás visszavonása nem érinti a hozzájáruláson alapuló, visszavonás előtti adatkezelés jogszerűségét.

Kelt:

.....
Szülő/törvényes képviselő/gondviselő