



Balance Akrobatika & Torna Club

Hozzájárulás
pozitív Covid teszt eredményről történő informáláshoz

Alulírott (szülő/gondviselő) hozzájárulok, hogy
..... nevű , csoportba járó gyermekem pozitív covid
tesztjének eredményéről név és egyéb adatok nélkül az Egyesület (Balance ATC) tájékoztassa
a gyermekkel esetlegesen kapcsolatba került sportolók szüleit.

Hozzájárulok továbbá ,hogy az Egyesület (Balance ATC) az illetékes hatóság megkeresése
esetén felvilágosítást adjon arról, hogy ki és mikor jelentette be a pozitív esetet.

Dátum:

.....

Szülő / Gondviselő aláírása