**HALADÁS VSE TÁJFUTÓ SZAKOSZTÁLY UTÁNPÓLÁS EDZŐTÁBORA**

Időpont: 2022. augusztus 8 – 12 (hétfőtől péntekig)

Helyszín: Soproni Gyermek és Ifjúsági Tábor, 9406 Sopron, Brennbergi út és a környező terepek

Utazás: gépkocsikkal – egyénileg.

Étkezés: Önállóan oldandó meg.

Létszám: 20 fő Haladás VSE sportolóinak, maximum 20 főt tudunk még fogadni egyéni szállás, étkezés és utazásintézéssel

Szállás: Soproni Gyermek és Ifjúsági Tábor, 9406 Sopron, Brennbergi út Tel./fax: 99/313-116

E-mail: tabor@sopron.hu Web: [www.soprontabor.hu](http://www.soprontabor.hu)

Haladás VSE 20 fő – vadászházban (4.900 forint/fő), más egyesületek nyári tábori épületekben (3.900 forint/fő)

Edzések díja: 600 forint/edzés/fő (a tábor edzésein egyénileg is részt lehet venni, kizárólag előzetes jelentkezés alapján – augusztus 12-ig)

Tájfutó edzőtábor jelentkezési űrlapja elérhető (augusztus 12-ig):

<https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdLnmXkboO9DNk1FttHSqf7AJX2aFGXxD1Mt2bjSDYCywcoLg/viewform>

Költségek: a Haladás VSE tagjai számára, kedvezményesen 38.000 Ft, amely tartalmazza: 4 éjszaka szállás, teljes ellátás (reggeli, ebéd, vacsora), az edzések és a strandbelépőt is. A Haladás VSE egyesületének támogatásával.

Más egyesületekből érkezők számára a költségek egyénileg fizetendők a Soproni Ifjúsági Tábor és a Haladás VSE számára.

Valamennyi edzést „A” (technikás), „B” (rövid technikás) és „C” (kezdő) és abszolút kezdő pályákkal tervezzük.

Az edzéseket részben SI-vel rendezzük, részben szúróbélyegzős, vagy más pontérintési formában.

Pályakitűzők: McCarthy Bernadett, Horváth Zsombor, Góczán Pál, Kiss-Geosits Beatrix

Amit hozni kell: tisztálkodó felszerelés (törölköző, szappan, fogkefe, fogkrém, papucs és hálóruha), tájoló, dugóka (ha van saját), futóruha, erdőbe és városi környezetbe is, futócipő (legyen váltó is), zseblámpa/fejlámpa, kulacs (amit edzésre is lehet vinni), kicsi hátizsák, esőkabát, fürdőruha, kullancsriasztókrém, napvédőkrém.

Kérjük az érkezéskor a táborköltségeit készpénzben egyenlítsék ki, továbbá a nyilatkozatokat kitöltve hozzák el táborba érkezéskor.

Kérjük az utánpótlás korú versenyzők felnőtt felügyelettel vegyenek részt a táborban.

Haladás VSE tájfutó szakosztály, edzőtábor szervezők

információ: geosits.beatrix@gmail.com vagy 702220322 telefonszámon Geosits Beatrix edzőnél.

**Tábori program**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **HÉTFŐ** | **KEDD** | **SZERDA** | **CSÜTÖRTÖK** | **PÉNTEK** |
| Reggel | Érkezés a táborba, szállás elfoglalása13.00 – 14.00 óra között | Ébresztő7.30-8.00Reggeli  | Ébresztő7.30-8.00Reggeli  | Ébresztő7.30-8.00Reggeli  | Ébresztő7.30-8.00Reggeli  |
| DélelőttEdzések10.00 órakor kezdődnek | Kezdőknek váltott vezetés , vezető vonal használatával.Klasszikus pálya, sávos pálya. E: Geosits Bea | Sprint edzés Sopron városábanE: Horváth Zsombor | Kezdőknek támadópont használat gyakorlása, Haladóknak klasszikus pálya és domborzati fázis pályákE: Horváth Zsombor | Tábori pontbegyűjtő csapatversenyE: Geosits Bea |
| DélutánEdzések 15.00 órakor kezdődnek | Útvonalkövetés kezdőknek és haladóknakE: McCarthy Bernadett | Lóhere pályaminden levél egy fajta feladat(útvonalkövetés, memória,fázisnyomat, vakablakos)E: Góczán Pál | Fürdőzés a soproni fürdőben | Kezdők: Csillagpályák kezdőknek és haladóknak2 fős váltóban | TáborzárásHazautazás13.00 órától |
| Este | 18 óraVacsoraIsmerkedési est | 18 óraVacsora | 18 óraVacsoraÉjszakai túra(választható) | 18 óraVacsoraBúcsúest |

**Nyilatkozat**

Alulírott ……………………………………..………………………….. nyilatkozom, hogy gyermekem ………………………………………………..…., …………………………………………………….……………………..….. (lakcím), ………………………………………… (TAJ szám), engedélyemmel vesz részt a Haladás VSE Utánpótlás Tájfutó Edzőtáborában.

Nyilatkozom, hogy gyermekem egészséges, és közösségbe mehet. IGEN - NEM

Nyilatkozom, edzőtáborban, busszal, autóval közlekedhet edző felügyeletével. IGEN - NEM

Nyilatkozom, soproni strandon a társaival fürödhet. IGEN - NEM

Nyilatkozom, étkezési és / vagy egyéb allergiában nem szenved. IGEN - NEM

Étkezési és / vagy egyéb allergiája van. Éspedig:…………………………………………………………………………………..

Nyilatkozom, hogy gyermekem krónikus betegséggel él. (Amely napi/rutinszerű, vagy estleges/hirtelen/véletlenszerű beavatkozást igényel.) IGEN - NEM

Nyilatkozom, hogy gyermekemről a táborban hang és képfelvétel készülhet. IGEN - NEM

 *(megfelelő rész aláhúzandó, kiegészítendő).*

Egyéb közlendő: ………………………………………………………………………………………………………………………………….

Név (kitöltő neve és a gyerekhez kapcsolódó rokoni foka):

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

E-mail cím (információkat ide küldjük): ………………………………………………………………………………………………

Telefonszám (szükség esetén hívandó): ……………………………………………………………………………………………..

Dátum:……………………………………………..

…………………………………………………………

Aláírás

**Nyilatkozat 16 év alatti vendégek kísérője részére**

Alulírott …………………………………….…..………. mint …………………….…..………………………… törvényes képviselője/törvényes képviselőjének nevében eljáró személy\* nyilatkozom, hogy az adatkezelési tájékoztatóban foglaltakat megismertem, azokat tudomásul vettem, ennek alapján hozzájárulok ahhoz, hogy a SOPRON Városi Gyermek- és Ifjúsági Alapítvány az általam képviselt valamennyi kiskorú alábbi személyes adatait kezelje, illetve nyilatkozom, hogy valamennyi kiskorú törvényes képviselője az adatkezeléshez való hozzájárulást megadta:

- vendég neve

- születési hely, idő

- állandó lakóhely címe

- érkezés napja

- távozás napja

- adómentesség jogcíme

- adómentesség fennállásával kapcsolatos nyilatkozat

- nyilatkozat kitöltésének helye és dátuma

- vendég aláírása, 16 év alatti esetében a kísérő felnőtt aláírása

- anyjának leánykori neve,

- személyi igazolvány szám (vagy diák igazolvány szám),

- beköltözésének ideje,

- távozásának ideje,

- igénybe vett elhelyezés (épület megnevezése)

- állampolgárság

Tudomásul veszem, hogy adatkezelő a fenti adatokat egyrészt hozzájárulásom alapján másrészt jogi kötelezettségének teljesítése érdekében kezeli.

\*megfelelő rész aláhúzandó

Dátum………………………………………..…………

………………..…...………………………………………

nyilatkozó törvényes képviselő/kísérő aláírása

Adatlap szállóvendégeknek

Alulírott ……………………………….…………….…….. nyilatkozom, hogy az adatkezelési tájékoztatóban foglaltakat megismertem, azokat tudomásul vettem, ennek alapján hozzájárulok ahhoz, hogy a SOPRON Városi Gyermek- és Ifjúsági Alapítvány mint adatkezelő a megrendelésem teljesítése és adatkezelő jogi kötelezettségének teljesítése érdekében az alábbi személyes adatokat kezelje:

- bejelentkezés napja

- szobaszám

- családi és utónév

- leánykori név

- anyja neve

- személyi igazolvány szám

- munkahely

- születési hely és idő

- állandó lakás

- idegenforgalmi adó

- állampolgárság

Tudomásul veszem, hogy az adatkezelő adatvédelmi szabályzata és adatkezelési tájékoztatója szerint az adataimmal kapcsolatban széleskörű jogosultsággal rendelkezem, amivel szükség esetén élni fogok.

Dátum……………………………………………

………………………………………………..……..

aláírás