



JELENTKEZÉSI LAP

Név (ahogy a személyi igazolványban szerepel):

Választott országok:

1. -----

2. -----

3. -----

(A megjelölés fontossági sorrendet jelez.)

Éves program

Szemeszter program

Nyári program

Ösztöndíjra jelentkezem

Kedvezményt kérek

(testvér vagy jelentkezés okt. 31-ig)

Személyes adatok

Lakcím: _____ (ir.sz.) _____ (város) _____ (út/utca/tér) _____ (hsz.)

Telefon: _____ / _____ Mobil: _____ / _____

E-mail: _____ @ _____ Édesanya leánykori neve: _____

Születési hely, idő: _____ (hely) _____ (év) _____ (hó) _____ (nap)

Szem. ig. szám: _____ Lakcímkártya szám: _____

Útlevélszám: _____

Kivel élsz együtt?

Szülők

Édesanya

Édesapa

Testvérek

Nagyszülők

Nevelőszülők

Apa/Gondviselő

Név: _____

Lakcím: _____

Szül. hely, idő: _____

Anyja neve: _____

Szem.ig. szám: _____

Foglalkozás: _____

Adóazonosító jel: _____

E-mail: _____

Lakcímkártya száma: _____

Telefon: _____

Anya/Gondviselő

Név: _____

Lakcím: _____

Leánykori név: _____

Szül. hely, idő: _____

Anyja neve: _____

Szem.ig. szám: _____

Foglalkozás: _____

Adóazonosító jel: _____

E-mail: _____

Lakcímkártya száma: _____

Telefon: _____

Testvérek

Név/Születési idő:

--



Egészségügyi állapotra vonatkozó adatok (Kérlek, tegyél x-et a megfelelő helyre!)

Ételallergia	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem	Tanulási nehézség (diszlexia, diszgráfia, diszkalkulia)	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem
Egyéb allergia	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem	Cukorbetegség	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem
Asztma	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem	Étkezési zavar (anorexia, bulimia)	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem
Vegetáriánus étrend	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem	Diéta	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem
Érzelmi bizonytalanság, egyéb pszichés nehézség	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem	Egyéb fennálló betegség, károsodás, rendellenesség	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem

Ha egy vagy több esetben igen a válasz kérjük, fejtsd ki bővebben! (Komolyabb betegség esetén kérjük, csatolj orvosi jelentést is!)

Honnan hallottál a YFU-ról?

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Iskolai prezentáció | <input type="checkbox"/> Rokon, ismerős, barát | <input type="checkbox"/> Külföldi cserediák |
| <input type="checkbox"/> YFU brosúra, plakát | <input type="checkbox"/> Tanár | <input type="checkbox"/> Újsághirdetés, újságcikk |
| <input type="checkbox"/> YFU önkéntes | <input type="checkbox"/> Egyéb: _____ | |

Szülői vélemény

Miért szeretnék, hogy gyermekük részt vegyen a YFU programján?

Szeretnék-e bővebb információt kapni a Magyarországra érkező külföldi cserediákokról?

- igen nem

Iskolára, tanulmányra vonatkozó adatok

Iskola neve és címe: _____

Milyen nyelveken tanulsz? angol _____ éve német _____ éve egyéb: _____ éve

Évismétlés, évkihagyás volt-e? igen nem

A jelentkezési és vizsgadíj 10.000,- Ft, melyet átutalással (bankszámlaszám: 10700079-02010603-51100005) kérünk befizetni, átutaláskor **tüntesd fel a neved!** Ne felejtse el az átutalási megbízás fénymásolatát csatolni a jelentkezési laphoz!

Kérjük, ellenőrizd, hogy mindent csatoltál-e a jelentkezésedhez:

- kitöltött jelentkezési lap előző évi és félévi bizonyítvány fénymásolata igazolványkép
 diák és szülők által aláírt adatvédelmi nyilatkozat 10.000,- Ft befizetését igazoló átutalás fénymásolata

JOGI NYILATKOZAT

Szeretnénk felhívni figyelmét, hogy a YFU Hungary törvényesen a GDPR szabályzatának megfelelően kezeli, személyes adatait. Az adatkezelési szabályzatot a mellékelt dokumentum aláírásával elfogadja. Ha továbbiakban nem szeretné, hogy adatait kezeljük, kérem írásban jelezze a yfu@yfu.hu e-mail címre vagy postai címünkre.

Kelt: _____

szülő aláírása

diák aláírása

Adatkezelési Nyilatkozat

Adatkezelő:

Fiatalok Megértésért Magyarországi Egyesülete – Youth For Understanding Hungary (székhely: 1027 Budapest, Frankel Leó út 5. III. 26., adószám: 18044847-1-41), a továbbiakban: YFU Hungary
Honlap: www.yfu.hu

Érintett és személyes adatai:

A diákcseré programban való részvételre irányuló szerződéskötés során a kezelt, résztvevő diák, a testvér és szülő személyes adatok

- Név
- Bejelentett lakcím
- Születési hely, idő
- Anyja neve
- Személyi azonosító szám
- Személyi igazolvány szám
- Lakcímkártya szám
- Adóazonosító jel
- Taj szám
- EU biztosítási kártya száma
- Állampolgárság
- Fényképek
- Útleveleszám
- E-mail cím
- Telefonszám
- Iskolai bizonyítványok (jelentkezési lap kitöltésének folyamatában)
- Foglalkozás
- Vallási vagy világnézeti meggyőződés
- Egészségügyi adatok (pl. allergia, krónikus betegség, rendszeresen szedett gyógyszerek, oltások, étkezési szokások)

A különleges adatok kezelése a **GDPR 9. cikk (2) bekezdés a) pontja** alapján történik. Az adatkezelés kizárólag olyan személyekre vonatkozik, akik a szervezettel rendszeres kapcsolatban állnak, és e különleges adatokat az érintettek hozzájárulása nélkül a YFU nem teszi hozzáférhetővé szervezetén kívüli személyek számára.

A programról történő információkérés során kezelt személyes adatok:

- Név
- Születési idő
- E-mail cím
- Bejelentett lakcím
- Levelezési cím

Alulírott, mint Érintett jelen nyilatkozat aláírásával – az esetlegesen felvett különleges adatok tekintetében is – **kifejezetten önkéntes hozzájárulásom adom** ahhoz, hogy a YFU Hungary a Külföldi Tanulás iránti Érdeklődés során megadott adataimat ezzel ellentétes nyilatkozatom megtételéig, illetőleg az adatkezelési cél megvalósulásáig a hatályos jogszabályoknak, valamint az Üzemeltető Adatkezelési Szabályzatának megfelelően kezelje, tárolja és továbbítsa. Kijelentem, hogy az Adatkezelési Szabályzat tartalmát megismertem és elfogadom.

Nyilatkozom, hogy jelen önkéntes hozzájárulás kiterjed a YFU Hungary által végzett adattovábbításra, külföldi adattovábbításra, automatikus döntéshozatalra, valamint a profilalkotásra is.

Budapest, 20.....

.....
név aláírás

.....
név aláírás

.....
név aláírás