



## JELENTKEZÉSI LAP A YFU DIÁKCSERE PROGRAMJÁRA

A jelentkezési lapot **számítógépen kérjük kitölteni** (PDF-olvasó programmal úrlapként kitölthető), majd **kinyomtatni** aláírásra. Az aláírt jelentkezési lapot a **megfelelő csatolmányokkal együtt** (l. ellenőrző lista) kérjük **szkennelve** elküldeni a **yfu@yfu.hu e-mail címre**. Ezután egyeztetjük a kiválasztó beszélgetés időpontját. Bizonyos célországok esetén a **nyelvi szintfelmérő** is a kiválasztás része. *Amennyiben indokolt, a kiválasztás nem személyesen, hanem online kerül megszervezésre!*

**A jelentkezési díj 15.000 Forint, melyet átutalással kérünk befizetni a jelentkezéskor! Nyelvi teszt esetén a jelentkezési és vizsgadíj 20.000 Forint, a következő országokba való jelentkezéskor: USA, Nagy-Britannia, Írország, Ausztrália, Új-Zéland, Hollandia, Kína, Franciaország és Belgium/Vallónia. Utaláshoz: YFU Hungary, bankszámlaszám: 16200223-10110959-00000000. Közlemény: jelentkező diák neve!**

### MINDENT CSATOLTÁL A JELENTKEZÉSEDEHEZ? ITT ELLENŐRIZHETED!

- KITÖLTÖTT JELENTKEZÉSI LAP       IGAZOLVÁNYKÉP (JPG)       ELŐZŐ ÉV VÉGI ÉS FÉLÉVI BIZONYÍTVÁNY MÁSOLATA  
 IGAZOLÁS A 15.000 / 20.000 FORINT JELENTKEZÉSI ÉS VIZSGADÍJ BEFIZETÉSÉRŐL

### TELJES NÉV (ahogy a személyi igazolványban szerepel!)

### VÁLASZTOTT ORSZÁGOK (megjelölés fontossági sorrendnek megfelelően!)

1.   
2.   
3.

- ÉVES PROGRAM       SZEMESZTER (AUGUSZTUSTÓL)       SZEMESZTER (JANUÁRTÓL)       NYÁRI PROGRAM  
 KEDVEZMÉNYRE VAGYOK JOGOSULT (CSALÁDTAGOM YFU-S ÖREGDIÁK / FOGADÓCSALÁDKÉNT DIÁKOT FOGADTUNK)

### SZEMÉLYES ADATOK

LAKCÍM:  (ir.sz.)  (város)  
 (út, utca stb.)  (házzám stb.)  
TELEFON:  E-MAIL:   
SZÜLETÉSI HELY, IDŐ:  (hely)  (év)  (hó)  (nap)  
ÉDESANYJA SZÜLETÉSI NEVE:   
SZEMÉLYI IGAZOLVÁNY VAGY ÚTLEVÉL SZÁMA:

### SZÜLŐK

#### ANYA/GONDVISELŐ

NEVE:   
SZÜLETÉSI NEVE:   
SZÜLETÉSI HELY, IDŐ:  (hely)  (év)  (hó)  (nap)  
ANYJA SZÜLETÉSI NEVE:   
LAKCÍM:   
TELEFON:  E-MAIL:   
FOGLALKOZÁS:

EGY HÁZTARTÁSBAN ÉL A DIÁKKAL?       IGEN       NEM



**APA/GONDVISELŐ**

**NEVE:**

**SZÜLETÉSI NEVE:**

**SZÜLETÉSI HELY, IDŐ:**  (hely)  (év)  (hó)  (nap)

**ANYJA SZÜLETÉSI NEVE:**

**LAKCÍM:**

**TELEFON:**  **E-MAIL:**

**FOGLALKOZÁS:**

**EGY HÁZTARTÁSBAN ÉL A DIÁKKAL?**  IGEN  NEM

**TESTVÉREK** (Név és születési dátum)

**EGÉSZSÉGI ÁLLAPOTRA VONATKOZÓ ADATOK**

(A megfelelő helyen X-szel jelölni. Kérjük **a valóságnak megfelelően** kitölteni!)

<b>ÉTELALLERGIA</b>	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<b>VEGETÁRIÁNUS ÉTREND</b>	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM
<b>EGYÉB ALLERGIA</b>	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<b>DIÉTA, SPECIÁLIS ÉTKEZÉS</b>	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM
<b>ASZTMA</b>	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<b>CUKORBETEGSÉG</b>	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM
<b>TANULÁSI NEHÉZSÉG</b> (pl. diszlexia, diszgráfia, diszkalkulia)	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM	<b>ÉTKEZÉSI ZAVAR</b> (pl. anorexia, bulimia)	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM
<b>DOHÁNYZOL?</b>	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM		
<b>RÉSZT VETTÉL-E PSZICHOLÓGIAI TANÁCSADÁSON, TERÁPIÁN VAGY PSZICHIÁTRIAI KEZELÉSEN AZ ELMÚLT KÉT ÉVBEN?</b>			
<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM			
<b>EGYÉB FENNÁLLÓ BETEGSÉG, KÁROSODÁS, RENDELLENESÉG</b>	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM		
<b>ÉRZELMI BIZONYTALANSÁG, EGYÉB PSZICHÉS NEHÉZSÉG</b>	<input type="checkbox"/> IGEN <input type="checkbox"/> NEM		

**HA EGY VAGY TÖBB ESETBEN IGEN A VÁLASZ, KÉRJÜK, FEJTSD KI BŐVEBBEN!** (SÚLYOSABB BETEGSÉG ESETÉN KÉRJÜK ORVOSI JELENTÉS CSATOLÁSÁT!)

**VAN COVID-OLTÁSOD?**  IGEN, KETTŐ  IGEN, HÁROM  NINCS

**ISKOLAI TANULMÁNYOK**

**ISKOLA NEVE:**

**CÍME:**

**ÉVFOLYAM:**

**MILYEN NYELVEKEN TANULSZ ÉS MIÓTA?**

ANGOL  ÉVE  NÉMET  ÉVE **EGYÉB:**   ÉVE

**VOLT-E ÉVISMÉTLÉS, ÉVKIHAGYÁS?**  IGEN  NEM



**HONNAN HALLOTTATOK A YFU-RÓL?**

INTERNETES KERESÉS

ISKOLAI FELHÍVÁS

ISKOLAI ELŐADÁS

KÜLFÖLDI CSEREDIÁK

ROKON, ISMERŐS, BARÁT  KÖZÖSSÉGI OLDAL (PL. FACEBOOK, INSTAGRAM POSZT)  ONLINE HIRDETÉS (PL. FACEBOOK)

EGYÉB:

## SZÜLŐI VÉLEMÉNY

### MIÉRT SZERETNÉK, HOGY GYERMEKÜK RÉSZT VEGYEN A YFU PROGRAMJÁN?

### SZERETNÉNEK-E TÖBB INFORMÁCIÓT A MAGYARORSZÁGRA ÉRKEZŐ KÜLFÖLDI CSEREDIÁKOKRÓL ÉS A DIÁKFOGADÁSRÓL?

IGEN  NEM

## ADATKEZELÉSI NYILATKOZAT

### Adatkezelő:

Youth For Understanding Hungary Egyesület (YFU Hungary, székhely: 1055 Budapest, Balaton u. 23. IV. emelet 12., adószám: 18044847-1-41), a továbbiakban: YFU Hungary  
Honlap: [www.yfu.hu](http://www.yfu.hu)

### Érintett és személyes adatai:

A diákcseré programban való részvételre irányuló szerződéskötés során kezelt személyes adatok (résztevő diák, testvérek és szülők):

- |                               |                          |   |
|-------------------------------|--------------------------|---|
| • Név                         | • Állampolgárság         | • Vallási vagy világnézeti meggyőződés  |
| • Bejelentett lakcím          | • Fényképek              | • Egészségügyi adatok (pl. allergia, krónikus betegség, rendszeresen szedett gyógyszerek, oltások, étkezési szokások) |
| • Születési hely, idő         | • Útlevekszám            |   |
| • Anyja neve                  | • E-mail cím             |   |
| • Személyi igazolványszám     | • Telefonszám            |   |
| • Taj szám                    | • Iskolai bizonyítványok |   |
| • EU biztosítási kártya száma | • Foglalkozás            |   |

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.

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.

A Külső adatvédelmi szabályzat és adatkezelési tájékoztató itt érhető el:

<https://yfu.hu/uploads/document/9d34294f7616813289e99ebbea52e94ba427ba96.pdf>

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.

Kelt:

Diák aláírás:

Szülő aláírás:

Szülő aláírás: