



JELENTKEZÉSI LAP

TELJES NÉV (ahogy a személyi igazolványban szerepel!)

VÁLASZTOTT ORSZÁGOK (megjelölés fontossági sorrendnek megfelelően!)

1.

2.

3.

ÉVES PROGRAM

SZEMESZTER PROGRAM

NYÁRI PROGRAM

ÖSZTÖNDÍJRA JELENTKEZEM

KEDVEZMÉNY (CSALÁDTAG / DIÁKFOGADÁS)

Igazolványképet
kérjük csatolni!

SZEMÉLYES ADATOK

LAKCÍM: (ír.sz.) (város)

(út, utca stb.) (házzám stb.)

TELEFON: **E-MAIL:**

ÉDESANYJA LEÁNYKORI NEVE:

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

SZÜLŐK

APA/GONDVISELŐ

NEVE:

SZÜL. HELY, IDŐ:

ANYJA NEVE:

LAKCÍM:

TELEFON: **E-MAIL:**

ANYA/GONDVISELŐ

NEVE:

LEÁNYKORI NEVE:

SZÜL. HELY, IDŐ:

ANYJA NEVE:

LAKCÍM:

TELEFON: **E-MAIL:**

TESTVÉREK (Név és születési dátum)



EGÉSZSÉGI ÁLLAPOTRA VONATKOZÓ ADATOK

(A megfelelő helyen X-szel jelölni)

ÉTELALLERGIA	<input type="checkbox"/> IGEN	<input type="checkbox"/> NEM	VEGETÁRIÁNUS ÉTREND	<input type="checkbox"/> IGEN	<input type="checkbox"/> NEM
EGYÉB ALLERGIA	<input type="checkbox"/> IGEN	<input type="checkbox"/> NEM	DIÉTA	<input type="checkbox"/> IGEN	<input type="checkbox"/> NEM
ASZTMA	<input type="checkbox"/> IGEN	<input type="checkbox"/> NEM	CUKORBETEGSÉG	<input type="checkbox"/> IGEN	<input type="checkbox"/> NEM
TANULÁSI NEHÉZSÉG (pl. diszlexia, diszgráfia, diszkalkulia)	<input type="checkbox"/> IGEN	<input type="checkbox"/> NEM	ÉTKEZÉSI ZAVAR (pl. anorexia, bulimia)	<input type="checkbox"/> IGEN	<input type="checkbox"/> NEM

ÉRZELMI BIZONYTALANSÁG, EGYÉB PSZICHÉS NEHÉZSÉG IGEN NEM

EGYÉB FENNÁLLÓ BETEGSÉG, KÁROSODÁS, RENDELLENESÉG IGEN NEM

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

HONNAN HALLOTTÁL A YFU-RÓL? ISKOLAI PREZENTÁCIÓ ROKON, ISMERŐS, BARÁT KÜLFÖLDI CSEREDIÁK

INTERNETES KERESÉS ONLINE HIRDETÉS (PL. FACEBOOK) YFU ÖNKÉNTES

EGYÉB:

SZÜLŐI VÉLEMÉNY

MIÉRT SZERETNÉK, HOGY GYERMEKÜK RÉSZT VEGYEN A YFU PROGRAMJÁN?

SZERETNÉNEK-E TÖBB INFORMÁCIÓT A MAGYARORSZÁGRA ÉRKEZŐ KÜLFÖLDI CSEREDIÁKOKRÓL?

IGEN NEM

ISKOLAI TANULMÁNYOK

ISKOLA NEVE:

CÍME:

ÉVFOLYAM:

MILYEN NYELVEKEN TANULSZ ÉS MIÓTA?

ANGOL ÉVE NÉMET ÉVE **EGYÉB:** ÉVE

VOLT-E ÉVISMÉTLÉS, ÉVKIHAGYÁS? IGEN NEM

A JELENTKEZÉSI DÍJ 10.000 FORINT, NYELVI TESZT ESETÉN A JELENTKEZÉSI ÉS VIZSGADÍJ 15.000 FORINT, MELYET ÁTUTALÁSSAL KÉRÜNK BEFIZETNI A JELENTKEZÉSKOR. NYELVI TESZT A KÖVETKEZŐ ORSZÁGOKBA VALÓ JELENTKEZÉSKOR SZÜKSÉGES: USA, NAGY-BRITANNIA, ÍRORSZÁG, AUSZTRÁLIA, ÚJ-ZÉLAND, HOLLANDIA, KÍNA, VALAMINT FRANCIAORSZÁG, BELGIUM/VALLÓNIA. UTALÁSHOZ: FIATALOK A MEGÉRTÉSÉRT MAGYARORSZÁGI EGYESÜLETE, BANKSZÁMLASZÁM: 16200223-10110959-00000000. KÖZLEMÉNYBEN SZEREPELJEN A JELENTKEZŐ DIÁK NEVE!



MINDENT CSATOLTÁL A JELENTKEZÉSEDHEZ? ITT ELLENŐRIZHETED!

- KITÖLTÖTT JELENTKEZÉSI LAP IGAZOLVÁNYKÉP ELŐZŐ ÉV VÉGI ÉS FÉLÉVI BIZONYÍTVÁNY MÁSOLATA
 IGAZOLÁS A 10.000 / 15.000 FORINT JELENTKEZÉSI ÉS VIZSGADÍJ BEFIZETÉSÉRŐL

DIÁKCSERE PROGRAMRA VALÓ JELENTKEZÉS MENETE:

A jelentkezési lapot számítógépen kérjük kitölteni (PDF-olvasó programmal őrlepként 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 e-mailben vagy telefonon egyeztetjük a kiválasztó beszélgetés időpontját. A kiválasztás magyar nyelven zajlik, csoportos és egyéni beszélgetésekből áll. Célja, hogy jobban megismerjük a jelentkezőt és a motivációit, elvárásait. Bizonyos céllországok esetén nyelvi szintfelmérőn is meg kell felelnie a jelentkezőnek, ez is része a kiválasztásnak. *Amennyiben indokoltá válik, a kiválasztás nem személyesen, hanem online kerül megszervezésre!*

ADATKEZELÉSI NYILATKOZAT

Adatkezelő:

Fiatalok Megértésért Magyarországi Egyesülete – Youth For Understanding Hungary (székhely: 1055 Budapest, Balaton u. 23. IV. emelet 12., adószám: 18044847-1-41), a továbbiakban: YFU Hungary
Honlap: 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/7f38503eb25b2ac6990a1b930a5a484e40474a89.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 (név):

Aláírás:

Szülő (név):

Aláírás:

Szülő (név):

Aláírás: