



## JELENTKEZÉSI LAP

Név (ahogy a személyi igazolványban szerepel):

\_\_\_\_\_

Választott országok:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

(A megjelölés fontossági sorrendet jelez.)



fénykép helye

- 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: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ Édesanyja 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: \_\_\_\_\_

**Any/Gondviselő**

Név: \_\_\_\_\_

Lakcím: \_\_\_\_\_

Leánykori név: \_\_\_\_\_

Anyja neve: \_\_\_\_\_

Szül. hely, idő: \_\_\_\_\_

Foglalkozás: \_\_\_\_\_

Szem. ig. szám: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Adóazonosító jel: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

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, csatoldj orvosi jelentést is!)

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?

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: 16200223-10110959-00000000) 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 évvégi és félévi bizonyítvány fénymásolata  
 10.000,- Ft befizetését igazoló átutalás fénymásolata  igazolványkép



## Adatkezelési Nyilatkozat

### Adatkezelő:

Fiatalok Megértésért Magyarországi Egyesülete – Youth For Understanding Hungary (székhely: 1078 Budapest, Hernád u. 27. I. emelet 21., adószám: 18044847-1-42), 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.

Kelt: ....., 20.....

.....  
név alíírás

.....  
név alíírás

.....  
név alíírás