



elte | ppk



Eötvös Loránd Tudományegyetem  
Pedagógiai és Pszichológiai Kar

1075 Budapest, Kazinczy utca 23–27./115.  
+36-1-461-4575; +36-1-461-4500/3486  
fax: +36-1-461-4586  
felveteli@ppk.elte.hu  
http://www.ppk.elte.hu

## EGÉSZSÉGÜGYI LAP

- az edző,
- rekreáció és életmód,
- sportszervezés  
alapképzési szakokra, valamint
- az osztatlan testnevelő tanári szakra
- sportmenedzser mesterképzési szakra

jelentkezők számára  
(2021.)

### TÁJÉKOZTATÓ az alábbi nyomtatványok kitöltéséhez

A kitöltött Egészségügyi lap nélkül a jelentkező a szakokra nem nyerhet felvételt, a felvételi vizsgát (edző szakon gyakorlati vizsga) nem kezdheti meg. Az Egészségügyi lap aláírásával a jelentkező kifejezett hozzájárulását adja ahhoz, hogy a benne szereplő személyes és különleges adatait az Eötvös Loránd Tudományegyetem a felvételi eljárással összefüggésben a hatályos jogszabályok, különösen az Európai Parlament és a Tanács 2016/679. rendeletében (GDPR), az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló, 2011. évi CXII. törvényben és a nemzeti felsőoktatásról szóló, 2011. évi CCIV. törvényben foglaltak szerint kezelje.

**Az Egészségügyi lapot eredeti aláírással kell feltölteni „egészségügyi/ovosi igazolás” típusú dokumentumként (szkennelve vagy fotózva)  
a felvi.hu-ra 2021. február 15-ig.**

### SZEMÉLYES ADATOK

A jelentkező neve: .....

születési dátuma:

anyja születési neve: .....

személyi igazolványának száma: .....

### FELELŐSSÉGVÁLLALÁSI NYILATKOZAT

Alulírott nyilatkozom, hogy jelen ismereteim szerint nincsen olyan kezeletlen, krónikus betegségem (pl. magas vérnyomás, cukorbetegség, érrendszeri betegség, daganatos betegség, tüdőbetegség stb.), valamint nincsen olyan egészségügyi rendellenességem (pl. veleszületett szív- vagy érbetegség, idegrendszeri vagy mozgásszervi rendellenesség, sportártalom, krónikus ízületi betegség stb.), amely a fokozott fizikai terheléssel, sporttevékenységgel is járó, gyakorlati felsőoktatási tanulmányok elvégzésében – ide értve edző szakon a gyakorlati vizsgát is –gátolnának.

### NYILATKOZAT ORVOSI VIZSGÁLAT VÁLLALÁSÁRÓL

Alulírott tudomásul veszem, hogy felvételem esetén részt veszek a beiratkozási időszakban az ELTE PPK által szervezett, ingyenes egészségügyi alkalmassági vizsgálaton, melynek „korlátozottan alkalmas” vagy „alkalmatlan” eredménye esetén a tanulmányaimat nem kezdhetem meg. Ilyen esetben a tanulmányaimat csak újabb egészségügyi alkalmassági vizsgálat eredményétől függően kezdhetem meg. Az egészségügyi alkalmassági vizsgálat kiváltható érvényes sportorvosi igazolással.

Kelt: .....

.....  
a jelentkező aláírása