



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 a rekreáció és életmód alapképzési szakra jelentkezők számára (2021.)

TÁJÉKOZTATÓ az alábbi nyomtatvány kitöltéséhez

A kitöltött Egészségügyi lap nélkül a jelentkező a szakokra nem nyerhet felvételt, a felvételi vizsgát 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 az Úszásigazolással együtt eredeti aláírással kell feltölteni „egészségügyi/orvosi 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:

FELELŐSÉGVÁLLALÁSI 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



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

Úszásigazolás a rekreáció és életmód alapképzési szakra jelentkezők számára (2021.)

TÁJÉKOZTATÓ az alábbi nyomtatvány kitöltéséhez

A kitöltött Úszásigazolás nélkül a jelentkező a szakokra nem nyerhet felvételt, a felvételi vizsgát nem kezdheti meg. Az Úszásigazolás 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 Úszásigazolást az Egészségügyi lappal együtt eredeti aláírással kell feltölteni
„egészségügyi/orvosi 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:

A JELENTKEZŐ NYILATKOZATA

Kijelentem, hogy 200 méter leúszását bármely úszásnemben teljesíteni tudom, vízbiztonságom megvan, úszásképeségem a fokozott fizikai igénybevétellel is járó, gyakorlati felsőoktatási tanulmányok elvégzésére az úszás tekintetében alkalmassá tesz.

Kijelentem, hogy tudomásom szerint nincsen olyan szervi bajom vagy egyéb betegségem, ami a szak tantervében kötelező követelményként szereplő úszás gyakorlatokban való részvételemet akadályozná. Tudomásul veszem, hogy ilyen akadály esetleges későbbi jelentkezése esetén lehetséges, hogy a szakos tanulmányaim befejezésére nem lesz lehetőségem.

Kelt:

.....
a jelentkező aláírása