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 (2022.)

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 2022. február 15-ig.

SZEMÉLYES ADATOK

A jelentkező neve: .....

születési dátuma: ☐☐☐☐ ☐☐ ☐☐

anyja születési neve: .....

személyi igazolványának száma: .....

AZ ÚSZÓMESTER IGAZOLÁSA

Igazolom, hogy nevezett 200 métert bármely úszásnemben előttem teljesített, vízbiztonsága megvan, úszásképessége a fokozott fizikai igénybevétellel is járó, gyakorlati felsőoktatási tanulmányok elvégzésére az úszás tekintetében alkalmassá teszi.

Kelt: ……

p.h.

……
az úszómester aláírása

Az uszoda neve, címe: .....

A JELENTKEZŐ NYILATKOZATA

Kijelentem, hogy tudomásom szerint nincsen olyan szervi bajom vagy egyéb betegségem, ami 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