



## EGÉSZSÉGÜGYI NYILATKOZAT

**edző alapképzési szakra,  
osztatlan testnevelő tanári szakra,  
és tanári [4 félév [testnevelő tanár]] szakra jelentkezők számára**

### TÁJÉKOZTATÓ az alábbi nyomtatványok kitöltéséhez

A kitöltött Egészségügyi nyilatkozat nélkül a jelentkező a szakokra nem nyerhet felvételt. Az Egészségügyi nyilatkozat aláírásával a jelentkező kifejezett hozzájárulását adja ahhoz, hogy a benne szereplő személyes és különleges adatait a Nyíregyházi Egyetem 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 nyilatkozatot eredeti aláírással kell beküldeni a [nyilatkozat.felvi@nye.hu](mailto:nyilatkozat.felvi@nye.hu) e-mail címre (szkennelve vagy fotózva) 2020. augusztus 07-ig.**

Jelentkező neve:.....

Születési helye, ideje:.....

Anyja neve:.....

Személyi igazolványának száma:.....

### FELELŐSSÉGVÁLLALÁSI NYILATKOZAT

Alulírott, nyilatkozom arról, hogy jelen ismereteim szerint nincsen

- olyan kezeletlen, krónikus betegségem (pl. magas vérnyomás, cukorbetegség, érrendszeri betegség, tüdőbetegség),
- 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 – ideértve a gyakorlati feladatokat is tartalmazó felvételi vizsgákat is - gátolnának.



## NYILATKOZAT ORVOSI VIZSGÁLAT VÁLLALÁSÁRÓL

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

Kelt: .....

.....  
a jelentkező aláírása