



## Egészségügyi nyilatkozat a 2020. évi pót-felvételi eljárásban tanító alapképzési szakra jelentkezők számára

A **jelentkező** neve: \_\_\_\_\_

Születési helye, ideje: \_\_\_\_\_

Anyja születési neve: \_\_\_\_\_

Felvételi azonosítója: \_\_\_\_\_

Alulírott nyilatkozom arról, hogy nincs olyan betegségem, ami akadályozná felsőoktatási tanulmányaim folytatását. Nyilatkozom, hogy nem szenvedek sem diszlexiában, sem diszgráfiában, sem diszkalkuliában, sem mentális vagy pszichés zavarban. Tudomásul veszem, hogy ezek a tanító, konduktor és óvodapedagógus alapképzési szakokra való felvételt kizáró okok, erre hivatkozva tanulmányaim során nem kér(het)ek felmentést.

\_\_\_\_\_  
a jelentkező aláírása

Tudomásul veszem, hogy Adatkezelési, adatvédelmi és közzétételi szabályzatának 3.§ (8) bekezdésében foglaltak szerint a DRHE különleges adatként egészségügyi adatokat kezel a jelentkezők egészségügyi pályaalakmasságának megállapítása, egészségügyi alapon adható kedvezmények és szociális juttatások megítélése céljából.

**Jelen nyilatkozat aláírásával kifejezetten hozzájárulok ahhoz, hogy az adatkezelő, a Debreceni Református Hittudományi Egyetem (4026 Debrecen, Kálvin tér 16.) a felvételi eljárásban az alkalmassági nyilatkozattételhez tartozóan átadott adataimat a felvételi eljárással összefüggésben, az egyetem képzéseire való jelentkezés felvételi elbírálásának érdekében, az alkalmasság megállapítása céljából kezelje.**

Az adatok kezelésének jogalapja a GDPR 6. cikk (1) bekezdés a) pontja szerinti hozzájárulás a személyes adataim fent megjelölt cél szerinti kezeléséhez.

Tudomásul veszem, hogy a felvételi eljárással kapcsolatos adatok hallgatói jogviszony létesítése esetén 80 évig nem selejtezhetőek. Amennyiben hallgatói jogviszony nem létesül, egyetemünk a felvételi eljárást követ 6 hónap után selejtezi azokat.

Dátum: .....

\_\_\_\_\_  
a jelentkező aláírása

*Felhívjuk figyelmét, hogy az Ön személyes adatai kezelésével kapcsolatos jogairól bővebben a DRHE Adatkezelési, adatvédelmi és közzétételi szabályzatának tájékozódhat az alábbi weboldalon: <https://sh.drhe.hu/adatkezelesi-szab-2018-12-18-1mod>*

**(A nyilatkozatot saját kezű aláírás után kérjük a [tanito@drhe.hu](mailto:tanito@drhe.hu) címre scennelve vagy fotó formátumban visszaküldeni! Az e-felvételibe nem kell feltölteni!)**