**NYILATKOZAT**

a tanító alapképzési szakra jelentkezők alkalmasságáról.

Minden adat kitöltése, valamint a nyilatkozat aláírása kötelező!

A jelentkező neve: …………………………………………………….

felvételi azonosítója: ………………………………………………….

születési helye, ideje: …………………………………………………

anyja neve: ……………………………………………………………

Tanító alapképzésre való jelentkezés esetén:

Nyilatkozom arról, hogy a gyermekek oktatására, nevelésére, gondozására, veszélyhelyzeteik, sérülésük megelőzésére való képességemet akadályozó, alább felsorolt korlátozó tényezők egyike sem jellemzi állapotomat:

‒hirtelen eszméletvesztéssel járó megbetegedések,

‒a felső és alsó végtagok funkcionális rendellenességei, a statikai rendszer súlyosabb elváltozásai,

‒a szív, a vérkeringés és a légzőrendszersúlyos rendellenessége, ami fizikai terhelést nem tesz lehetővé,

‒ a gyerekcsoportban végzett munkát zavaró látóélesség-csökkenés, térlátás-korlátozottság,

‒a beszédzónában 30 decibelnél gyengébb hallás,

‒beszédhiba, beszédfogyatékosság, beszédértési zavar

‒ mentális és viselkedészavarok, a pszichés fejlődési zavarok bármelyike vagy azok együttjárása:

‒ a beszéd és beszédnyelv specifikus fejlődési rendellenességei,

‒ az iskolai teljesítmény specifikus fejlődési rendellenességei: olvasás (diszlexia) -írás (diszgráfia) - számolás (diszkalkulia) zavara,

‒ a motoros funkciók specifikus fejlődési rendellenességei,

‒ kevert specifikus fejlődési zavarok, pervazív fejlődési zavarok (autizmus),

‒ a pszichológiai fejlődés egyéb rendellenességei, valamint ezek bármelyikére vagy BTM-re hivatkozva érettségi vizsgatárgy alóli teljes vagy részleges felmentés.

Jelen nyilatkozat aláírásával kifejezetten hozzájárulok, hogy a Széchenyi István Egyetem és a Széchenyi István Egyetem megfelelő szervezeti egységei az itt feltüntetett személyes és egészségügyi adataimat a tanító alapképzési szakra jelentkezés során kezeljék. Kijelentem továbbá, hogy a személyes és egészségügyi adataim kezelésével összefüggő adatvédelmi tájékoztatást megkaptam.

Kijelentem, hogy az adataimat szabad akaratomból bocsátottam rendelkezésre.

Tudomásul veszem továbbá, hogy jogosult vagyok arra, hogy:

a) a személyes adataimhoz hozzáférjek;  
b) a személyes adataim helyesbítését kérjem;  
c) a személyes adataim törlését kérjem;  
d) a személyes adataim kezelésének korlátozását kérjem;  
e) tiltakozzak a személyes adataim kezelése ellen;  
f) a személyes adataimat megkapjam és azokat egy másik adatkezelőnek továbbítsam, amennyiben ennek jogszabályi előfeltételei fennállnak (adathordozhatósághoz való jog);  
g) amennyiben a személyes adataim kezelésére hozzájárulásom alapján kerül sor, úgy hozzájárulásomat bármikor visszavonhatom.

Kelt: ………………………………. …………………………………………………..

aláírás