**Pályázati adatlap Óbudai Egyetem SKKK Nyári Egyetem 2022. augusztus 22-26. – 3104 Salgótarján, Rákóczi út 180.**

Az Óbudai Egyetem annak érdekében, hogy a Salgótarján környéki fiatalok sikeresen érettségizzenek és a felsőoktatási felvételt követően az egyetemi követelményeket eredményesebben tudják teljesíteni, **Nyári Egyetemi kurzust hirdet középiskolás diákoknak**.

A **műszaki, az informatikai és a gazdasági tudományterületek iránt érdeklődő** 10-11-12. évfolyamos tanulók számára **a kurzust** az Óbudai Egyetem térítésmentesen biztosítja.

**A pályázó adatai** (valamennyi adatot kérjük megadni):

Név:

E-mail:

Telefon:

Levelezési cím:

Középiskolája neve, címe: …………………………………………………………

A választott tudományterület (a megfelelőt kérjük aláhúzni):

műszaki, informatikai, gazdasági

**Amennyiben a pályázó nem töltötte be a 18. életévét:**

Törvényes képviselő neve, elérhetősége: ………………………………………………………………………………………….

Törvényes képviselő képviseleti jogcíme: ………………………………………………………………………....

***A csatolt szülői nyilatkozat kitöltése***

**A pályázati adatlap és a szülői nyilatkozat letölthető**:

http://www.uni-obuda.hu (Karok, központok/Salgótarjáni Képzési Központ és Kutatóhely)

…………………………………………………

Jelentkező/ Törvényes képviselő aláírása

**Motivációs levél**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….......

……………………………………………………..

Pályázó aláírása

**Szaktanári ajánlás**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………

Szaktanár aláírása

**Szülői Nyilatkozat**

**18. életévét be nem töltött pályázó esetén**

**ÓE SKKK Nyári Egyetem 2022. 08. 22-26.**

**A gyermek neve:**

A gyermek születési dátuma:

A gyermek lakcíme:

A gyermek anyjának neve:

**Nyilatkozat arról, hogy** a gyermeken nem észlelhetőek az alábbi tünetek (*19/1991. (V.18.) NM rendelet a tanulóifjúság üdülésének és táborozásának egészségügyi feltételeiről 2. sz Melléklet 5.1.1-5.1.8. pont alapján*):

* *láz*
* *torokfájás*
* *hányás*
* *hasmenés*
* *bőrkiütés, egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyedés*
* *sárgaság*
* *váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás*
* *a gyermek tetű- és rühmentes*

**Egyéb adatok (a megfelelő válasz aláhúzandó)**

Gyógyszerallergia: nincs / van:

Ételérzékenység: nincs / van:

Egyéb közlendő

Tudomásom szerint a gyermekem eszméletvesztéssel járó betegségben nem szenved (pl.epilepszia).

Tájékoztatást kaptam arról, hogy **a kurzus 5 napos**. Ennek értelmében **biztosítom, hogy gyermekem részt vesz az ingyenes foglalkozásokon, azokat közben nem hagyja abba*.*** Az Óbudai Egyetem a Nyári Egyetem ideje alatt felelősséget vállal a gyermekért, azon túl viszont én felelek érte.

**A megfelelő aláhúzandó:**

A nap végén a gyermek egyedül távozhat.

A nap végén a gyermekért megyek, illetve a pályázati lapon feltüntetett személy megy érte.

*Engedélyezem, hogy gyermekemről fotó-, videódokumentáció készüljön. A szervező a későbbiekben a készített kép-videófelvételt nyilvánosságra hozhatja a vonatkozó jogszabályi előírásokra figyelemmel és a személyiségi jogok tiszteletben tartásával. Résztvevő ezekért sem előre, sem pedig utólag semminemű ellenszolgáltatásra nem jogosult és ilyen jellegű igényt vagy követelés nem támaszthat Szervezővel szemben.*

*Továbbá engedélyezem, hogy gyermekem a jelenléti íveket aláírja.*

**A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő neve, lakcíme, telefonos elérhetősége, aláírása:**

Név:

Lakcím:

Telefonszáma:

**Aláírásommal igazolom, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.**

……………………………………………………

**Szülő / törvényes gondviselő aláírása**

**A nyilatkozat kiállításának dátuma:**2022. augusztus 19.

***A népjóléti miniszter 12/1991. (V.18.) NM rendelete alapján:***

*„4. § (1) A táborozásban csak az vehet részt, aki arra egészségileg alkalmas.*

*(2) A gyermek törvényes képviselője a 2. melléklet szerinti adattartalmú, a táborozást megelőző négy napon belül kiállított nyilatkozattal igazolja a táborozásban részt vevő gyermek megfelelő egészségi állapotát a táborozás megkezdése előtt. A nyilatkozathoz szükséges nyomtatványt – a táborozáshoz szükséges egyéb iratokkal együtt – a táborozás szervezője adja át kitöltés céljából.”*

*„A nyilatkozatot legkésőbb a táborozás megkezdésekor a táborozás szervezőjének kell átadni. A nyilatkozatot a táborozás ideje alatt a tábor helyszínén kell tartani.”*