

Jelentkezés Erasmus+ programra

2026-1-HU01-KA121-VET-000435920

Németország – Mezőgazdasági ágazatban tanuló diákoknak

2026.09.14-25.

1. Jelentkező diák neve (személyazonosító igazolványon szereplő pontos név)

.....

2. Jelentkező diák osztálya

.....

3. Jelentkező diák email címe

.....

4. Jelentkező diák telefonszáma

.....

5. Jelentkező diák lakcíme (állandó)

.....

6. Jelentkező diák személyazonosító igazolványának száma

.....

7. Jelentkező diák személyazonosító igazolványának kiállítás dátuma

.....

8. Jelentkező diák személyazonosító igazolványának lejárat határideje

.....

9. Jelentkező diák születési dátuma

.....

10. Európai egészségbiztosítási kártya száma

.....

11. Jelentkező diák neme

férfi

nő



12. Jelentkező diák törvényes képviselőjének neve (18 év feletti diák esetében kérjük egy hozzátartozó nevét megadni)

.....

13. Jelentkező diák törvényes képviselőjének email címe (18 év feletti diák esetében kérjük egy hozzátartozó adatait megadni)

.....

14. Jelentkező diák törvényes képviselőjének telefonszáma (18 év feletti diák esetében kérjük egy hozzátartozó adatait megadni)

.....

15. Megváltozott tanulási képesség (SNI/BTM/asperger/autizmus/mozgás vagy érzékszervi sérülés/stb.) – ismertetése

.....

16. Különleges étkezési igény (vegetáriánus, laktózérzékeny, gluténérzékeny, stb.) ismertetése

.....

17. A kérdőív kitöltésével, mint a jelentkező diák, vagy annak törvényes képviselője megismertem az Adatkezelési és adatvédelmi szabályzatban (nemzetközi és önkéntes programok) foglaltakat, és hozzájárulok ahhoz, hogy a Déli ASzC Csapó Dániel Mezőgazdasági Technikum, Szakképző Iskola és Kollégium az Erasmus+ programban való részvételemhez megadott személyes adataimat az abban foglaltak szerint kezelje. (<https://deliaszc.hu/kozerdeku>)

igen

18. Gyógyszerérzékenység/Allergia/Rendszeresen szedett gyógyszer

.....

19. Hozzájárulok ahhoz, hogy a Déli ASzC Csapó Dániel Mezőgazdasági Technikum, Szakképző Iskola és Kollégium egyéb, nemzetközi képzésekkel és eseményekkel kapcsolatos információkról a megadott elérhetőségemre értesítést küldjön.

igen

nem

Dátum:

.....

szülő

.....

tanuló