



# REKREÁCIÓS NYILATKOZAT

## Károli Gáspár Református Egyetem

**Kötelező adatszolgáltatás** - a jelen adatszolgáltatás célja, hogy az intézmény eleget tudjon tenni a minőségbiztosítási szempontoknak és egészségvédelmi irányelveknek, valamint célja, hogy a visszajelzések alapján a hallgatói igényeknek megfelelően alakíthassa ki és fejleszthesse a sportszolgáltatásokat.

### Személyes adatok:

|                            |                     |
|----------------------------|---------------------|
| Név: _____                 | Neptun kód: _____   |
| Szül. város: _____         | Szül. idő: _____    |
| Mobil: _____               | Telefon: _____      |
| Email cím: _____           |                     |
| Állandó lakcím: _____      |                     |
| Diákigazolvány szám: _____ | Szem.ig.szám: _____ |
| Intézményi kar neve: _____ |                     |

- Van tudomása olyan egészségügyi problémáról, amely korlátozza vagy akadályozza az aktív és rendszeres testmozgásban?** Igen Nem
- Sportol e rendszeresen?** Igen Nem
- Ha igen milyen sportot űz?**

|                                     |                                          |       |
|-------------------------------------|------------------------------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> Kézilabda  | <input type="checkbox"/> Strandkézilabda | Egyéb |
| <input type="checkbox"/> Röplabda   | <input type="checkbox"/> Strandröplabda  | _____ |
| <input type="checkbox"/> Kosárlabda | <input type="checkbox"/> Floorball       | _____ |
| <input type="checkbox"/> Labdarúgás | <input type="checkbox"/> Futsal          | _____ |
| <input type="checkbox"/> Vízilabda  | <input type="checkbox"/> Atlétika        | _____ |
- Milyen szinten?** Amatőr Egyesületi Válogatott
- Tagja e valamilyen sportegyesületnek?** Igen Nem
- Ha igen melyik sportegyesület tagja? \_\_\_\_\_ Mióta? \_\_\_\_\_**
- Rendelkezik e érvényes sportorvosi igazolással?** Igen Nem

Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. A személyes adatok védelméről és a közérdekű adatok nyilvánosságáról szóló 1992. évi LXIII. Tv. alapján hozzájárulok, hogy jelen rekreációs nyilatkozaton szereplő adataimat a Károli Gáspár Református Egyetem az adatvédelmi előírásoknak megfelelően kezelje és feldolgozza.

Kelt: \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
aláírás