**Nyilatkozat fennálló fogyatékosságról**

**Alulírott**

|  |  |
| --- | --- |
| Név |  |
| Születési név |  |
| Anyja neve |  |
| Születési hely |  |
| Születési idő |  |
| Állandó lakcím |  |
| Értesítési cím |  |
| NEPTUN kód |  |
| Kar/Karhoz nem tartozó Intézet |  |
| Szak / Szakirány |  |
| Munkarend |  |
| Évfolyam |  |
| Költségviselési forma |  |

a Nemzeti Közszolgálati Egyetem (a továbbiakban: Egyetem) hallgatója nyilatkozom arról, hogy a nemzeti felsőoktatásról szóló 2011. évi CCIV. törvény (a továbbiakban: Nftv.) 108. § 6. pontjában és a nemzeti felsőoktatásról szóló 2011. évi CCIV. törvény egyes rendelkezéseinek végrehajtásáról szóló 87/2015. (IV. 9.) Korm. rendeletben (a továbbiakban: Nftv. Vhr.) foglaltak alapján az alábbi, szakvéleménnyel igazolt fogyatékosság(ok)al élek:

……………………………………………………………………………………………………………[[1]](#footnote-1)

A jelen nyilatkozat célja, hogy a fogyatékossággal élőket megillető különleges bánásmód elbírálásához, az Nftv-ben és az Nftv. Vhr-ben meghatározott hallgatói jogosultságok biztosításához szükséges személyes adatok és különleges adatok az Egyetem rendelkezésére álljanak.

A jelen kérelem benyújtásával tudomásul veszem, hogy a fogyatékossággal élőket megillető különleges bánásmód elbírálásához, az Nftv-ben és az Nftv. Vhr-ben meghatározott hallgatói jogosultságok biztosításához szükséges személyes adatok és különleges adatok megadása esetén ezen adatok az Nftv. alapján kezelt adatoknak fognak a továbbiakban minősülni, és az Egyetem ilyenként fogja őket kezelni.

Tudomásul veszem, hogy a jelen nyilatkozat csak a fogyatékosságomat igazoló dokumentummal együtt érvényes, melyet a jelen nyilatkozat átadásával egyidejűleg átadtam az Egyetem részére.

Jelen nyilatkozatommal kötelezettséget vállalok arra, hogy az adatokban bekövetkezett változást haladéktalanul írásban bejelentem az Egyetem esélyegyenlőségi koordinátora részére.

A jelen nyilatkozat mellékletét képező adatvédelmi tájékoztatót, mely az adatkezelés feltételeit tartalmazza, elolvastam és az abban foglaltakat elfogadom. Jelen nyilatkozat az adatvédelmi tájékoztatóval együtt érvényes.

Az adatkezelési tájékoztató az Egyetem honlapján is elérhető: <https://www.uni-nke.hu/document/uni-nke-hu/16988_Adatkezelesi_tajekoztato_Eselyegyenlosegi_Bizottsag_fennallo_fogyatekossag_2024.pdf>

Melléklet:

* Adatvédelmi tájékoztató
* *fogyatékosságot igazoló(dokumentum(ok)*

Kelt, …………………………………………..

……………………………………..

aláírás

1. Fogyatékosság típusának megnevezése: beszédfogyatékos, hallássérült, látássérült, mozgáskorlátozott, pszichés fejlődési zavar, egyéb a 87/2015. (IV. 9.) Korm. rendelet 62. §-a alapján [↑](#footnote-ref-1)