

HITELESÍTŐ NYILATKOZAT

A nyilatkozó adatai:

1. Név:	
2. Anyja születési neve:	
3. Születési hely:	
4. Születési idő:	
5. Személyi igazolványának száma:	

Büntető jogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy az általam közölt adatok a valóságnak teljes mértékben megfelelnek. **Teljes körű tudatában vagyok annak, hogy a felvételi jelentkezés jognyilatkozatnak minősül.**

Lemondási feltételek: A jelentkezés (a programban való részvételi szándék) a jelentkezés benyújtását követően, bármikor, a jelentkezés felvételi elbírálásától függetlenül, díjmentesen lemondható írásban, e-mailben megküldve legkésőbb **2025. december 11.** nap 23 óra 59 percig. A jelentkezés visszamondása független a felvételi döntéstől, így a jelentkezés a fenti határidőig lemondható. (Tehát nem kell megvárni a felvételi döntést a visszamondási lehetőség érvényesítéséhez.) A jelölt határidőn túli részvételi szándék lemondása vagy a programban való részvétel megtagadása esetén 50.000 Ft. azaz Ötvenezer Ft. bánatpénz (kötér) fizetendő a hatályos Ptk. 6:64. § (1) és (2) bek., § 6:58 § 6:63 §6:66; § 6:69; §6:5 § (2), 6:213. (1) és (2) bek. alapján.

A lemondási feltételeket a jelentkező (pályázó) tudomásul veszi és ennek ismeretében nyújtja be jelentkezési szándékát. A jognyilatkozatban rögzített lemondási határidő elmulasztása, valamint a szakmai programban való részvételi szándék határidőn túli lemondása esetén a jognyilatkozatban rögzített jogi következmények további jogvita nélkül érvényesülnek, a jogi következmények érvényesítésekor jogvitának helye nincs! Jelen jogi nyilatkozat teljes körű elfogadása előfeltétele a felvételi jelentkezés benyújtásának, a jogi nyilatkozat megtagadása esetén a szakmai programban való részvételi szándék automatikusan elutasításra kerül. A jelentkezés sikeres benyújtásával a jogi nyilatkozat a jelentkező által teljes körűen elfogadásra kerül.

Amennyiben a jelentkező a lemondási határidőt követően betegség miatt mondja le a részvételt, köteles a keresőképtelenségét hivatalos táppénzes igazolással igazolni. (Felhívjuk a figyelmet, hogy orvosi rendelésen való megjelenés igazolása erre a célra nem megfelelő.) A hivatalos orvosi igazolás benyújtását követően a kötbérfizetési kötelezettség törlésre kerül. Ebben az esetben a kötbért nem kell megfizetni.

Nyilatkozom, hogy a vonatkozó szakmai program dokumentumait és a lemondási feltételeket, a felvételi eljárásban rögzített jognyilatkozatot megismertem, a szakmai programban rögzített feltételeket megismertem és tudomásul vettem, azt teljes körűen, további jogvita nélkül elfogadom. Jelentkezésemet a fentiek tudatában nyújtom be, különösen megismertem és elfogadtam a lemondási feltételekre vonatkozó szabályokat.

Kelt:		Év:		Hónap:		Nap:	
-------	--	-----	--	--------	--	------	--

a nyilatkozó saját kezű aláírása

A hitelesítő nyilatkozatot elektronikus formában, szkennelve (pdf fájl) a jelentkezési adatlaphoz csatolni kell! A hitelesítő nyilatkozat hiányában a jelentkezés automatikusan elutasításra kerül!