

EGÉSZSÉGÜGYI NYILATKOZAT

Alulírott, a nemzeti felsőoktatásról szóló 2011. évi CCIV. törvény 80. § (2b) pontjában meghatározott személyként (a szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező*) alábbiakban nyilatkozom, hogy az egészségügyi protokollban** előírtak teljesítését önként vállalom.

* Szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező személy:

A következő államok **(nem magyar)** állampolgárai tartoznak ide:

- az Európai Unió tagállamainak állampolgára,
 - az Európai Gazdasági Térségről (rövidítve: EGT) szóló megállapodásban részes más állam (Izland, Liechtenstein és Norvégia) állampolgára,
 - az Európai Közösség és tagállamai, valamint az EGT-ről szóló megállapodásban nem részes állam között létrejött nemzetközi szerződés alapján a szabad mozgás és tartózkodás joga tekintetében az Európai Gazdasági Térségről szóló megállapodásban részes állam állampolgárával azonos jogállású személy (jelenleg ilyenek a Svájci Államszövetség állampolgárai).
- A felsorolt személyeket a törvény összefoglalóan **EGT-állampolgárnak nevezi.**
(A szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező személyek beutazásáról és tartózkodásáról szóló 2007. évi I. törvény 1. §)

Az alábbi országok tagjai az Európai Gazdasági Térségnek (EGT-államok):

- **Az Európai Unió tagállamai** (Ausztria, Belgium, Bulgária, Ciprusi Köztársaság, Csehország, Dánia, Észtország, Finnország, Franciaország, Görögország, Hollandia, Horvátország, Írország, Lengyelország, Lettország, Litvánia, Luxemburg, Magyarország, Málta, Németország, Olaszország, Portugália, Románia, Spanyolország, Svédország, Szlovákia, Szlovénia)
- **Az Európai Gazdasági Térségről szóló megállapodásban részes egyéb államok:** Izland, Liechtenstein, Norvégia
- **Svájci,** amely nem tagja az Európai Gazdasági Térségnek, de az Európai Közösséggel és a tagállamokkal kötött szerződés alapján a személyek szabad mozgása vonatkozásában azonos jogállású

MEDICAL DECLARATION

I, the undersigned, as a person defined in Section 80 (2b) of Act CCIV of 2011 on National Higher Education (a person with the right of free movement and residence*), hereby declare that I voluntarily undertake to fulfil the requirements of the health care protocol**.

*Person with the right of free movement and residence:

This category includes citizens of the following **(non-Hungarian)** states:

- nationals of any Member State of the European Union,
- nationals of another States who are parties to the Agreement on the European Economic Area (abbreviated: EEA) (Iceland, Liechtenstein, and Norway),
- persons enjoying the same treatment as nationals of States who are parties to the Agreement on the European Economic Area by virtue of an agreement between the European Community and its Member States and a State that is not a party to the EEA Agreement with respect to the right of free movement and residence (currently nationals of the Swiss Confederation).

The law collectively refers to these persons as **EEA nationals.**

(Section 1 of Act I of 2007 on the Admission and Residence of Persons with the Right of Free Movement and Residence)

The following countries are members of the European Economic Area (**EEA States**):

- **Member States of the European Union** (Austria, Belgium, Bulgaria, Republic of Cyprus, Czech Republic, Denmark, Estonia, Finland, France, Greece, Netherlands, Croatia, Ireland, Poland, Latvia, Lithuania, Luxembourg, Hungary, Malta, Germany, Italy, Portugal, Romania, Spain, Sweden, Slovakia, Slovenia)
- **Other States who are parties to the Agreement on the European Economic Area:** Iceland, Liechtenstein, Norway
- **Swiss Confederation,** which is not a member of the European Economic Area, but has the same legal status with regard to the free movement of persons based on a treaty concluded with the European Community and the member states.

*** Az egészségügyi protokoll keretében az egészségügyi szolgáltató egészségügyi adatlapot vesz fel, szűréseket végez és oltásokat ad be. Az egészségügyi adatlap kitöltésekor az ösztöndíjas nyilatkozik a rendszeresen szedett gyógyszereiről és amennyiben fennáll, az orvosi ellátást igénylő kezelésekről. Az egészségügyi protokoll a <https://balassieducation.hu/hu/szabalyzatok/egeszseguvyi-protokoll/> oldalon található meg.*

*** During the medical protocol process, the health care provider fills out a health data sheet, performs screenings, and vaccinate. When filling out the health data form, the scholarship holder declares about the medications he/she regularly takes and, if applicable, about treatments requiring medical care. The medical protocol can be found at <https://balassieducation.hu/en/regulations/medical-protocol/>*

Dátum/Date:

aláírás/signature

olvasható név (nyomtatott betűvel)/
legible (printed) name