

**ISKOLAI KÖZÖSSÉGI SZOLGÁLAT VÉGZÉSE**

**A MISKOLCI EGYETEMEN**

**-NYILATKOZAT-**

Alulírott,....., a(z) .....(iskola neve)  
..... osztályos tanulója nyilatkozom, hogy

- a Miskolci Egyetemen kívánom teljesíteni az **iskolai közösségi szolgálatomat** vagy annak egy részét,
- a Miskolci Egyetem **Tűzvédelmi, munkavédelmi és környezetvédelmi tájékoztatójának** tartalmát megismertem és a benne foglaltakat magamra nézve elfogadom,\*
- az egyetemen végzett iskolai közösségi szolgálatom lezárásakor az általam megadott e-mail címre érkező rövid (legfeljebb 2 percet igénybe vevő) **online kérdőívet** kitöltöttem.\*\*

Diák e-mail címe (olvashatóan):\*\*\* .....

Miskolc,.....

.....

Diák aláírása

.....

Szülő/gondviselő aláírása\*\*\*\*

\*A **Tűzvédelmi, munkavédelmi és környezetvédelmi tájékoztató** elérhető az ME KÖSZI Facebook-oldalon (Névjegy – További információ), a feladatvégzési helyszínen, ill. az iskolai IKSZ-koordinátornál.

\*\* A **kérdőív** kizárólagos célja, hogy általa a Miskolci Egyetemen végzett iskolai közösségi szolgálat hozadékairól, minőségéről, esetleges problémáiról visszajelzést kapjunk.

\*\*\* A megadott **e-mail címet** harmadik félnek nem adjuk ki, azt kizárólag az iskolai közösségi szolgálattal kapcsolatos kommunikációra használjuk.

\*\*\*\*Mint a gyermek szülője/gondviselője tudomásul veszem és aláírással hozzájárulok, hogy kiskorú gyermekemről az egyetem által szervezett programokon fénykép, hang- és videofelvétel készülhet, melyeket a Közösségi Szolgálati Iroda kommunikációs célokból (tájékoztató anyagok, programok népszerűsítése) felhasználhat.