

BALETTINTÉZET

MAGYAR NEMZETI BALETTINTÉZET
HUNGARIAN NATIONAL BALLET INSTITUTE

JELENTKEZÉSI LAP

APPLICATION FORM

Alulírott ezúton küldöm gyermekem jelentkezését a Magyar Nemzeti Balettintézet nyári intenzív kurzusára az alábbi adatokkal | *I, the undersigned, hereby send my child's application for the summer intensive course of the Hungarian National Ballet Institute with the following data:*

Gyermek neve | *Child's name:*

Születési idő | *Date of birth:*

Szülő/törvényes képviselő telefonszáma | *Phone number of parent/statutory representative:*

Email:

Lakcím | *Address:*

Gyermek TAJ száma | *Child's social security no.:*

Fontos egészségügyi információk (pl. allergia, ételérzékenység) | *Important health-related information: (e.g. allergies, food sensitivities):*

.....

Nyilatkozom, hogy gyermekem a kurzuson való részvételre alkalmas. Tudomásul veszem, hogy a jogszabályi előírások alapján a Szervező egészségi állapotra vonatkozó igazolást kérhet a kurzus megkezdése előtt. | *I declare that my child is eligible to participate in the course. I acknowledge that, in accordance with the law, the Organiser may request a medical certificate before the course starts.*

A jelentkezéssel vállalom, hogy a kurzus díját a megadott határidő végéig befizetem. | *By applying, I agree to pay the course fee by the end of the deadline.*

Kijelentem, hogy a jelentkezés előtt megismertem a kurzusra vonatkozó Általános Szerződési Feltételeket, és az abban foglaltakat elfogadom. | *I declare that I have read the General Terms and Conditions of the course prior to applying and accept their contents.*

Kijelentem, hogy a jelentkezés előtt az Adatkezelési tájékoztatót elolvastam, a fenti személyes adatok megadásához a tájékoztatóban foglaltak ismeretében hozzájárulásomat adom. | *I declare that I have read the Privacy Policy before applying, and I give my consent to the controlling of the above personal data in the knowledge of the Privacy Policy.*

Budapest, 2025

.....
Szülő/törvényes képviselő aláírása
Signature of parent/legal guardian

.....
Szülő/törvényes képviselő aláírása
Signature of parent/legal guardian



Magyar Állami Operaház *Hungarian State Opera*
H – 1061 Budapest, Andrássy út 22.
tel.: (+36 1) 814 7000 | e-mail: info@opera.hu | www.opera.hu