

JELENTKEZÉSI LAP
(OKJ 31 621 02) ARANYKALÁSZOS GAZDA képzésre

Szakmairány megjelölése:

ARANYKALÁSZOS GAZDA OKJ

Ár: 250 000 Ft * (Képzési díj: 190 000 Ft + Vizsga díj: 60 000 Ft) *Az ár ÁFA mentes

Képzésen résztvevő adatai:

Vezetéknév:	Keresztnév:	
Születési név:	Neme: <input type="checkbox"/> Férfi <input type="checkbox"/> Nő	
Születési hely és idő:	Anyja neve:	
Telefonszám:	Személyi igazolvány szám:	
E-mail cím:	Taj szám:	
Lakcím irányítószám:	Város:	Út/utca házszám:

Legmagasabb iskolai végzettség:

<input type="checkbox"/> 8 általánosnál kevesebb	<input type="checkbox"/> 8 általános	<input type="checkbox"/> gimnáziumi érettségi	<input type="checkbox"/> szakközépiskolai érettségi
<input type="checkbox"/> 10 évfolyam	<input type="checkbox"/> szakmunkásképző	<input type="checkbox"/> technikum	<input type="checkbox"/> főiskolai diploma/oklevél
<input type="checkbox"/> szakiskola	<input type="checkbox"/> speciális szakiskola	<input type="checkbox"/> Szakirányú felsőfokú végzettség	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> befejezett gimnáziumi 12 évfolyam	Hányadik szakképesítéseszerzi?		
<input type="checkbox"/> befejezett szakközépiskolai 12 évfolyam			

Munkaerő piaci státusz:

<input type="checkbox"/> Alkalmazott	<input type="checkbox"/> Munkanélküli	<input type="checkbox"/> Munkaképtelen (rokkant)	<input type="checkbox"/> Háztartásbeli
<input type="checkbox"/> Vállalkozó, vállalkozásban segítő családtag	<input type="checkbox"/> Gyeden, gyesen, gyeten lévő		
<input type="checkbox"/> Tanuló, fizetés nélküli gyakornok	<input type="checkbox"/> Nyugdíjas	<input type="checkbox"/> Egyéb inaktív	

Számlázási adatok: (amennyiben költségviselő nem a szerződő magánszemély)

Cég neve:	Telefon/e-mail:	
Számlázási cím – irányítószám:	Város:	Út/utca házszám:
Céggjegyzék szám:	Adószáma:	

A jelentkezéshez szükséges dokumentum másolatok:

- **Személyigazolvány** - **SAKMAI orvosi alkalmassági vizsgálat**
- **TAJ szám** - **min. 8 általános iskolai bizonyítvány**
- **Lakcímkártya**

A jelentkezési lapot és a csatolt dokumentum másolatokat az alábbi email címre küldheti:

iroda@furedikepzes.hu

Előzetes tudásszint felmérést
Képzési tanácsadást és képzési szükségletek felmérését

igénylek nem igénylek
 igénylek nem igénylek

Nyilatkozat:

- Alulírott, büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a jelentkezési lap adatai a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok az Fktv. által meghatározott adataim fénymásolásához, a képzéssel kapcsolatos dokumentumokban történő felhasználásához és kezeléséhez.
- A képzéssel kapcsolatos teljes körű tájékoztatást megkaptam. (Ár, időpont, fizetési feltételek, képzési tájékoztató, ügyfélszolgálati rend, panaszkezelés, képzési program tartalma, szolgáltatások igénybevételének módja)

Dátum: _____

Jelentkező aláírása

ADATKEZELÉSI TÁJÉKOZTATÓ ÉS HOZZÁJÁRULÁS

2011. évi CXII. Törvény az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról valamint Az Európai Parlament és a Tanács (EU) 2016/679 rendelet előírásainak eleget téve, ezúton tájékoztatjuk az Ön által megadott személyes adatok kezeléséről:

1. Adatkezelés a felnőttképzési szerződés megkötésének időpontjáig

Adatkezelés célja: Felnőttképzési törvény hatálya alá tartozó (engedélyezett) képzésbe való bekapcsolódás

Adatkezelés jogalapja: Képző jogos érdeke

Adatkezelés időtartama: Jelentkezési lap kitöltésének napjától a (Felnőttképzési) szerződéskötés napjáig.*

Adatok köre: Jelentkezési lap első oldalán szereplő adatok köre és a képzés bemenetéhez (esetlegesen) szükséges végzettségi, gyakorlati, alkalmassági dokumentumokon szereplő személyes adatok.

*A résztvevő e-mail címének a nyilvántartása visszavonásig érvényes.

A fentieket megismertem, adataim 1. pontban leírt célból történő kezeléséhez hozzájárulok:	<input type="checkbox"/> IGEN	<input type="checkbox"/> NEM
--	-------------------------------	------------------------------

2. Adatkezelés a felnőttképzési szerződés megkötésének dátumától az adatok keletkezéséig számított 5. évig

Adatkezelés célja: Felnőttképzési törvény hatálya alá tartozó (engedélyezett) képzésben való részvétel és utókövetés

Adatkezelés jogalapja: Jogszabályi felhatalmazás (2013. évi LXXVII. törvény a Felnőttképzésről 21.§)

Adatkezelés időtartama: Felnőttképzési szerződés megkötésének dátumától (az adatok keletkezéséig) számított öt évig.

Adatok köre: név, születési név, anyja neve, születési helye és ideje, neme, állampolgársága, lakóhelyének és tartózkodási helyének címe, telefonszáma, nem magyar állampolgár Magyarországon való tartózkodásának jogcímét és a tartózkodásra jogosító okirat, okmány megnevezése és száma, társadalombiztosítási azonosító jel.

Tankötelezettségét még nem betöltött képzésben résztvevő esetén, szülője, törvényes képviselője nevét, lakóhelyét, tartózkodási helyét, telefonszámát.

A képzési jogviszonnyal összefüggő adatok, amelyek a képzésben részt vevő iskolai és szakmai végzettségével, nyelvi ismereteivel, képzésbe történő felvételével, tanulmányainak értékelésével és minősítésével, a képzéssel megszerzett szakképesítés vagy egyéb kompetencia megnevezésével, a vizsga helyével, időpontjával, eredményével kapcsolatos adatok. Az adatok a Központi Statisztikai Hivatal részére statisztikai célra egyedi azonosításra alkalmas módon térítésmentesen átadhatók és felhasználhatók, valamint államháztartási vagy európai uniós források igénybevételeinek és felhasználásának ellenőrzése céljából az e támogatásokat ellenőrző szervek számára továbbítani kell.

A fentieket megismertem, adataim 2. pontban leírt célból történő kezeléséhez hozzájárulok:	<input type="checkbox"/> IGEN *
--	---------------------------------

* Jogszabályi kötelezettség esetén nem választható, ha nem fogadja el, nem lehet a képzésbe beiratkozni.

3. Adatkezelés a felnőttképzési szerződés megkötésének dátumától és az adatok keletkezéséig számított 5. év után

Adatkezelés célja: Felnőttképzési törvény hatálya alá tartozó (engedélyezett) képzés utókövetése, új képzési ajánlatok, képzésben résztvevők "garanciális" ügyintézése

Adatkezelés jogalapja: képző jogos érdeke

Adatkezelés időtartama: Felnőttképzési szerződés megkötésének dátumától (az adatok keletkezéséig) számított öt évtől visszavonásig. .

Adatok köre: 1-es és 2-es pontban szereplő személyes adatok.

A fentieket megismertem, adataim 3. pontban leírt célból történő kezeléséhez hozzájárulok:	<input type="checkbox"/> IGEN	<input type="checkbox"/> NEM
--	-------------------------------	------------------------------

Dátum: _____

Képzésen résztvevő

(OLVASHATÓ NÉV):

aláírás