

JELENTKEZÉSI LAP
KAMARAI GYAKORLATI OKTATÓI KÉPZÉS KÉSZSÉGFEJLESZTŐ TOVÁBBKÉPZÉS

Fejér Megyei Kereskedelmi és Iparkamara
Jogalap GFA-KA-ITM-12/2021/TK/07 számú támogatási szerződés
Felnőttképzési engedélyszáma: E/2020/000243

SZEMÉLYES ADATOK

Név:	
Születési név:	
Születési hely:	
Születési idő:	
Anyja születési neve:	
Lakcím:	
Levelezési cím:	
E-mail cím:	
Telefonszám:	
Oktatási azonosító szám: (amennyiben rendelkezik vele)	

Hozzájárulok, hogy a kamara a lakcím, levelezési cím, telefonszám adataimat kezelje a kamarai gyakorlati oktatói képzés készségfejlesztő továbbképzéssel kapcsolatban. (A megfelelő rész aláhúzendő.)

Hozzájárulok

Nem járulok hozzá

MUNKÁLTATÓI ADATOK

Munkajogi státusza: (Kérjük, jelölje x-el)

- ☐ Alkalmazott,
☐ Vállalkozó, vállalkozásban segítő családtag,

- ☐ Álláskereső,
☐ GYET-en GYED-en, GYES-en lévő,
☐ Egyéb inaktív

Munkahely (székhely)/vállalkozás megnevezése:	
Munkahely (székhely)/vállalkozás címe:	
Munkahely/vállalkozás telefonszáma:	
Munkahely/vállalkozás/telephely neve, ahol a jelentkező ténylegesen ellátja a gyakorlati oktatói feladatait:	
Munkahely/vállalkozás/telephely címe, ahol a jelentkező ténylegesen ellátja a gyakorlati oktatói feladatait	
Munkaköre:	

ISKOLAI ADATOK:

Legmagasabb iskolai végzettsége: (Kérjük, jelölje x-el)

- ☐ középfokú végzettség és gimnáziumi érettségi (gimnázium)
☐ középfokú végzettség és középfokú szakképesítés (szakgimnázium, szakképző iskola, szakiskola)
☐ középfokú végzettség és középfokú szakképzettség (technikum)
☐ felsőfokú végzettségi szint és felsőfokú szakképzettség (felsőoktatási intézmény)
☐ felsőoktatási szakképzés (felsőoktatási intézmény)

Idegennyelv-ismeret

Idegen nyelv megnevezése	Idegen nyelv szintje
Képzésre jelentkező személy nyilatkozatai	
Előzetes tudásszintfelmérést	<input type="checkbox"/> igénylek <input type="checkbox"/> nem igénylek.
Felnőttképzési tevékenységhez kapcsolódó szolgáltatást	<input type="checkbox"/> igénylek <input type="checkbox"/> nem igénylek.

SZÁMLÁZÁSI ADATOK (Kérjük, jelölje x-el)

☐ cég / vállalkozás

☐ magánszemély

Számlázási név:	
Számlázási cím:	
Adószám:	

Felhívjuk a figyelmet, hogy a számlázás a jelentkezési lapon megadott adatok alapján történik, amennyiben az adatokban változás áll be, a képzésre jelentkezőnek tájékoztatnia kell a képzés szervezőjét. Helytelen adatok alapján kiállított hibás számla miatt a Kamara felelősséget nem vállal!

Kelt.:....., 20..... évhónap

.....
aláírás

Alulírott Képzésre jelentkező kijelentem, hogy az adatkezeléssel kapcsolatos tájékoztatót megismertem, a kitöltött jelentkezési lap Képzőnek való átadásával/megküldésével adataim leírt célból történő kezeléséhez hozzájárulok.

Adatkezelés célja: Felnőttképzési törvény hatálya alá tartozó képzésbe való bekapcsolódás

Adatkezelés jogalapja: Képző jogos érdeke

Adatkezelés időtartama: Jelentkezési lap kitöltésének napjától a Felnőttképzési szerződéskötés napjáig, illetve visszavonásig

Adatok köre: Jelentkezési lapon szereplő adatok köre és esetlegesen a képzéssel összefüggő adatok, amelyek a képzésben részt vevő személy szakképesítésével, szakképzettségével és idegennyelv-ismeretével, a képzésbe történő belépésével kapcsolatosak.

Alulírott Képzésre jelentkező büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a jelentkezési lap adatai a valóságnak megfelelnek. A képzéssel kapcsolatos teljes körű tájékoztatást megkaptam (a felnőttképzők nyilvántartásában szereplő engedélyszám, képzési tájékoztató, képzési díj, fizetési feltételek, elállási jog, ügyfélszolgálati rend, panaszkezelés, felnőttképzési tevékenységhez kapcsolódó szolgáltatások igénybevétele módja, adatkezelési információk, felnőttképző adatszolgáltatása stb.).