***JELENTKEZÉSI LAP***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Képzés alapadatai** (Felnőttképző tölti ki) | | | |
| megnevezése | | *FEJŐROBOT KEZELÉSI ISMERETEK* | |
| teljes óraszáma | | 32 ÓRA | |
| (tervezett) első képzési napja | | 2024.04.25 | |
| befejezésének tervezett időpontja | | 2024.05.16 | |
| **Képzésre jelentkező személy személyes adatai** (Jelentkező képzésben részt vevő személy tölti ki) | | | |
| **családi és utóneve(i)** (viselt neve) | |  | |
| **születési családi és utóneve(i)** | |  | |
| **születési helye** | |  | |
| **születési ideje** (év, hónap, nap) | |  | |
| **anyja születési családi és utóneve(i)** | |  | |
| **elektronikus levelezési címe** (e-mail címe) | |  | |
| **legmagasabb iskolai végzettsége** | | o Végzettség nélkül  o Általános iskolai végzettség  o Középfokú végzettség és gimnáziumi érettségi (gimnázium)  o Középfokú végzettség és középfokú szakképesítés (szakgimnázium, szakképző iskola, szakiskola)  o Középfokú végzettség és középfokú szakképzettség (technikum)  o Felsőfokú végzettségi szint és felsőfokú szakképzettség (felsőoktatási intézmény)  oFelsőoktatási szakképzés (felsőoktatási intézmény) | |
| **Képzésre jelentkező személy kapcsolattartási és egyéb adatai** (Jelentkező képzésben részt vevő személy tölti ki) | | | |
| Részt vevő levelezési címe | |  | |
| Részt vevő telefonszáma | |  | |
| A képzés költségviselője  (név, cím, adószám) | | név:  cím:  adószám/adóazonosító jel: | |
| **Képzésre jelentkező személy nyilatkozatai** | | | |
| Felnőttképzési tevékenységhez kapcsolódó szolgáltatást | | o igénylek onem igénylek. | |
| Alulírott Képzésre jelentkező kijelentem, hogy az adatkezeléssel kapcsolatos tájékoztatót megismertem, a kitöltött jelentkezési lap Képzőnek való átadásával/megküldésével adataim leírt célból történő kezeléséhez hozzájárulok.  Adatkezelési tájékoztató elérhető: <https://uni-mate.hu/adatkezeles-felnottkepzes> | | | |
| 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 nyilvántartási szám, képzési tájékoztató, képzési díj, fizetési feltételek, elállási jog, ügyfélszolgálati rend, panaszkezelés, felnőttképzési tevékenységhez kapcsolódó szolgáltatások igénybevételének módja, adatkezelési információk, felnőttképző adatszolgáltatás, tanúsítvánnyal kapcsolatos információk stb.)*. | | | |
| Kelt: …………………... |  | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Képzésre jelentkező aláírása |