***JELENTKEZÉSI LAP***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Képzés alapadatai** (Felnőttképző tölti ki) | | | |
| megnevezése | | ***INSZEMINÁTOR (SZARVASMARHA)*** | |
| teljes óraszáma | | 200 óra | |
| (tervezett) első képzési napja | | 2024. 10. 24. | |
| befejezésének tervezett időpontja | | 2024. 12. 06. | |
| **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** | | 🞏 Végzettség nélkül  🞏 Általános iskolai végzettség  🞏 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) | |
| **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: | |
| **Képzésre jelentkező személy nyilatkozatai** | | | |
| Felnőttképzési tevékenységhez kapcsolódó szolgáltatást | | 🞏 igénylek 🞏nem igénylek. | |
| Tanúsítványom kiállítását | | 🞏 magyar/🞏magyar-angol (vagy) 🞏 magyar-német nyelven kérem. | |
| 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 engedélyszám, képzési tájékoztató, képzési díj, fizetési feltételek, elállási jog, ügyfélszolgálati rend, panaszkezelés, felnőttképzési tevékenységhez kapcsolódó szolgáltatások igénybevételének módja, adatkezelési információk, felnőttképző adatszolgáltatása, tanúsítvány kiállításának módja stb.). | | | |
| Kelt: 2024……………... |  | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Képzésre jelentkező aláírása |