



Országos Munkavédelmi Képző és Továbbképző Kft.

1111 Budapest, Műgyetem rkp. 3. „St” ép. 412.

e-mail: omkt@omkt.bme.hu; http://www.omkt.hu

Engedéllyel rendelkező képző intézmények nyilvántartásában szereplő
nyilvántartási szám: B/2020/000648; Engedélyszám: E/2020/000074



KE05 – Jelentkezési lap

JELENTKEZÉSI LAP

Képzés alapadatai (Felnőttképző tölti ki)	
megnevezése	Munkavédelmi előadó
teljes óraszama	300
(tervezett) első képzési napja	2024.10.04
befejezésének tervezett időpontja	2025. február
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	<input type="checkbox"/> végzettség nélkül <input type="checkbox"/> általános iskolai végzettség <input type="checkbox"/> középfokú végzettség és gimnáziumi érettségi (gimnázium) <input type="checkbox"/> középfokú végzettség és középfokú szakképesítés (szakgimnázium, szakképző iskola, szakiskola) <input type="checkbox"/> középfokú végzettség és középfokú szakképzettség (technikum) <input type="checkbox"/> felsőfokú végzettségi szint és felsőfokú szakképzettség (felsőoktatási int.) <input type="checkbox"/> 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)	
Képzésre jelentkező személy nyilatkozatai	
Felnőttképzési tevékenységhez kapcsolódó szolgáltatást ¹	<input type="checkbox"/> igénylek <input type="checkbox"/> nem igénylek
Tanúsítványom kiállítását	<input type="checkbox"/> magyar vagy <input type="checkbox"/> magyar-angol vagy <input type="checkbox"/> 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. 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 igénybevételének módja, adatkezelési információk, felnőttképző adatszolgáltatása, tanúsítvány kiállításának módja stb.).	

Kelt: 2024.

Képzésben részt vevő aláírása

¹ Kapcsolódó szolgáltatás(ok): 1. Előzetesen megszerzett tudás mérése; 2. Bemeneti kompetenciamérés

