



Országos Munkavédelmi Képző és Továbbképző Kft.

1111 Budapest, Műgyetem rkp. 3. „St” ép. 412.
Telefon: +36-30-631-9560 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 | Emelőgép ügyintéző |
| teljes óraszama | 160 |
| első képzési napja | 2026. március 31. |
| befejezésének időpontja | |
| 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) | |
| anya születési családi és utóneve(i) | |
| 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 szinté és felsőfokú szakképzettség (felsőoktatási intézmény) <input type="checkbox"/> felsőoktatási szakképzés (felsőoktatási intézmény) |
| Képzésre jelentkező személy kapcsolattartási és egyéb adatai (jelentkező, képzésben részt vevő személy tölti ki) | |
| résztevő e-mail címe | |
| résztevő levelezési címe | |
| résztevő telefonszáma | |
| képzés költségviselője (név, cím, adószám, számlázási e-mail cím, számlázási ügyintéző) | |
| Képzésre jelentkező személy nyilatkozatai | |
| Felnőttképzési tevékenységhez kapcsolódó szolgáltatást | <input type="checkbox"/> igénylek <input checked="" type="checkbox"/> nem igénylek |
| Tanúsítványom kiállítását | <input type="checkbox"/> magyar vagy <input type="checkbox"/> magyar -angol vagy <input type="checkbox"/> magyar-német nyelven kérem |
| <p>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.</p> <p>Alulírott Képzésre jelentkező büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a jelentkezési lap adatai a valóságnak megfelelnek. A képzéssel kapcsolatos teljes körű tájékoztatást megkaptam (a <i>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 adatszolgáltatása, tanúsítvánnyal kapcsolatos információk stb.</i>). A részvétel lemondása a képzés napja előtt 72 órával, illetve a képzésen való nem megjelenés esetén a részvételi díj teljes egészében kiszámlázásra kerül.</p> | |

Kelt: 2026.

.....
költségviselő képviselőjének aláírása

.....
képzésben résztvevő aláírása

