



# 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; Engedéllyszám: E/2020/000074



KB04 – Jelentkezési lap

## JELENTKEZÉSI LAP

<b>Képzés alapadatai</b> (felnőttképző tölti ki)	
megnevezése	<b>Munkavédelmi képviselő továbbképzés</b>
teljes óraszama	<b>8</b>
képzés napja	2026. május 21.
<b>Képzésre jelentkező személy személyes adatai</b> (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)	
<b>legmagasabb iskolai végzettsége</b>	<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)
<b>Képzésre jelentkező személy kapcsolattartási és egyéb adatai</b> (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)	
<b>Képzésre jelentkező személy nyilatkozatai</b>	
Felnőttképzési tevékenységhez kapcsolódó szolgáltatást	<input type="checkbox"/> igénylek <input checked="" type="checkbox"/> <b>nem igénylek</b>
Tanúsítványom kiállítását	<input checked="" type="checkbox"/> <b>magyar</b> 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 szerződés kötés 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

