



# 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 alapképzés</b>
teljes óraszám	<b>16</b>
első képzési napja	
befejezésének időpontja	
<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)	
anya 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 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.). 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

