**JELENTKEZÉSI LAP**

|  |  |
| --- | --- |
| **Képzés neve** | **Lóápoló és -gondozó** |
| Saját azonosító (Munkaszám) | 8-792-24 |

**Jelentkező adatai**

|  |  |
| --- | --- |
| Viselt név |  |
| Születési név |  |
| Anyja neve |  |
| Születési ország, hely |  |
| Születési idő |  |
| Neme |  |
| Állampolgársága |  |
| Személyi igazolvány száma |  |
| TAJ-szám |  |
| Oktatási azonosító (**Kérjük, írja be, ha már rendelkezik vele.)** |  |
| Telefonszám |  |
| E-mail cím |  |
| Lakóhelyének címe |  |
| Tartózkodási helyének címe |  |
| Nem magyar állampolgár Magyarországon való tartózkodásának jogcíme |  |
| A tartózkodásra jogosító okirat, okmány megnevezése és száma |  |
| Tankötelezettség teljesítése mellett felnőttképzésben résztvevő törvényes képviselőjének neve |  |
| A törvényes képviselő lakóhelye |  |

**Legmagasabb iskolai végzettsége (kérjük, jelölje a megfelelőt!)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Legmagasabb iskolai végzettsége** | | **Csatolt dokumentum** |
| 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) | 🞎 | 🞎 |

|  |  |
| --- | --- |
| Honnan értesült a képzésről? |  |
| Igénybe veszi-e az előzetes tudásszintfelmérés szolgáltatásunkat? | igen nem |
| A képzés elvégzését igazoló Tanúsítvány kiállítását magyar/angol nyelven vagy magyar/német nyelven választom.  (Kérjük, jelölje a megfelelőt!) . | |
| A kiállított Tanúsítványt elektronikus úton vagy papíralapon kérem. (Kérjük, jelölje a megfelelőt!). | |

**A képzési díj költségviselője**

**Számlafizető magánszemély**

|  |  |
| --- | --- |
| Amennyiben a számlafizető és a jelentkező adatai megegyeznek, kérjük, jelölje X-szel | 🞎 |
| Számla továbbítására szolgáló e-mailcím |  |
| Részletfizetési kérelem | |

**Számlafizető intézmény**

|  |  |
| --- | --- |
| Számlán szerepeltetendő cégnév |  |
| Székhely |  |
| Adószáma |  |
| Közösségi adószám |  |
| Számla továbbítására szolgáló e-mailcím |  |
| Számlán feltüntetendő adatok (megrendelőszám stb.) |  |
| A képzési díj és a vizsgadíj befizetését vállaljuk. | dátum:  munkáltató aláírása:  p.h. |

**Adatvédelmi nyilatkozat és hozzájárulás az adatkezeléshez**

Tájékoztatjuk, hogy intézményünk a 2013. évi LXXVII. törvény a felnőttképzésről (továbbiakban: Fktv.) 28.§-ának felhatalmazása alapján kéri és kezeli az Ön személyes adatait. Az adatokat csak a Fktv-ben meghatározott célra és időtartamra használjuk, és nem adjuk át harmadik személynek.

………………………., 2024………………………………

………………………..……………………………………

SZTÁV Felnőttképző zrt.

A nyilatkozatot tudomásul vettem, a Jelentkezési lap kitöltésével hozzájárulok személyes adataim Fktv-ben foglalt célra való felhasználásához.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | …………………………………, 2024……………………. | ..................................................................... |  |
|  |  | Jelentkező aláírása |  |