**JELENTKEZÉSI LAP**

**FO-019**

| A képzés megnevezése | | **Régészeti asszisztens** | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Képzésre jelentkező személy személyes adatai** (Jelentkező képzésben résztvevő 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):** | |  | | |
| **A képzésben résztvevő állandó lakcíme:** | |  | | |
| **A képzésben résztvevő levelezési címe:** | |  | | |
| **A képzésben résztvevő elektronikus levelezési címe** (e-mail címe): | |  | | |
| **A képzésben résztvevő telefonszáma:** | |  | | |
| **A képzésben résztvevő legmagasabb iskolai végzettsége:** | | * középfokú végzettség és gimnáziumi érettségi (gimnázium) * középfokú végzettség és középfokú szakképesítés (szakgimnázium, szakképző iskola, szakiskola) * középfokú végzettség és középfokú szakképzettség (technikum) * felsőfokú végzettségi szinté és felsőfokú szakképzettség (felsőoktatási intézmény) * felsőoktatási szakképzés (felsőoktatási intézmény) | | |
| A képzés költségviselője  (név, cím, adószám) | |  | | |
| Résztvevő oktatási azonosítója (ha rendelkezik vele) | |  | | |
| **Képzésre jelentkező személy nyilatkozatai** | | | | |
| 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 (ha szükséges) napjáig, illetve visszavonásig.  Adatok köre: Jelentkezési lapon szereplő adatok köre és esetlegesen a képzéssel összefüggő adatok, amelyek a képzésben részt vevő személy szakképesítésével, szakképzettségével, a képzésbe történő belépésével kapcsolatosak. | | | | |
| Alulírott Képzésre jelentkező büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a jelentkezési lap adatai a valóságnak megfelelnek. A képzéssel kapcsolatos teljeskörű 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 stb.)*. | | | | |
|  |  | |  | |
| Kelt: 2023……………………………. |  | | Képzésben részt vevő aláírása | |