**J E L E N T K E Z É S I L A P**

**Képzés megnevezése: Munkavédelmi szakemberek továbbképzése**

**Képzési idő:** 6 óra (6 x 45 perc)

**Oktatás formája:** kontaktórás (jelenléti) képzés

**Jelentkezés feltétele:** közép- vagy felsőfokú munkavédelmi szakmai képesítés

**A jelentkező adatai (*Kérjük, hogy a személyi igazolványban szereplő adatok alapján töltse ki a jelentkezési lapot*)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Név:** |  |
| **Születési név:** |  |
| **Születési hely:** |  |
| **Születési ideje:** |  |
| **Édesanyja leánykori neve:** |  |
| **Email cím:** |  |
| **Lakcím:** |  |
| **Telefonszám:** |  |
| **Legmagasabb befejezett iskolai végzettsége (Kérjük a megfelelőt aláhúzni!)** | 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) |

**Munkavédelmi szakmai képesítés oklevél száma:** …………………………………………………

**A 2025. szeptember 02. napján tartandó, munkavédelmi szakemberek kontaktórás továbbképzésére jelentkezem.**

**A Tanúsítványt elektronikus úton / papír alapon kérem. (Kérjük a megfelelőt aláhúzni!)**

A jelentkező aláírásával kijelenti, hogy az általa megadott adatok a valóságnak megfelelnek.

A Jelentkező hozzájárul, hogy a felnőttképző a fentiekben megadott személyes adatait a felnőttképzésről szóló 2013. évi LXXVII. törvény (a továbbiakban: Fktv.) 15. § szerinti adatszolgáltatási kötelezettsége teljesítésének során a felnőttképzés adatszolgáltatási rendszerébe rögzíti, illetve a képzéssel összefüggésben keletkezett valamennyi információt az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény előírásainak és az Fktv. 21. §-ának megfelelően a képzés lebonyolítása céljából kezelheti. A felnőttképző a képzésre irányadó felnőttképzési jogszabályokra tekintettel 8 évig kezeli a résztvevő adatait.

A jelentkező aláírásával kijelenti, hogy megismerte és elfogadta az „Adatkezelési tájékoztató”-ban foglaltakat, amelyet a felnőttképző honlapján tesz közzé.

A jelentkezési lapot a következő címre kell megküldeni: [munkavedelem@bekes.gov.hu](mailto:munkavedelem@bekes.gov.hu)

A jelentkezők száma limitált, a részvételi lehetőségről értesítést kapnak a jelentkezők.

Dátum: ……………….

…………………………………………………..

**Jelentkező aláírása (lehet digitális is)**