



Jelentkezési lap

Mobil: +36-20/510-6003

E-mail cím: hegeszto@eszkimu.hu

Kérem felvételemet az alábbi képzésre: (Jelölje X-szel a kívánt képzést!)

TÜV hegesztő minősítő próbahegesztés (ingyenes)	<input type="checkbox"/>
Gyakorlati képzés	<input type="checkbox"/>
Intenzív képzés	<input type="checkbox"/>
Meghosszabbítás	<input type="checkbox"/>

Jelentkező adatai (személyazonosító okmányoknak megfelelően kérem kitölteni):

- Jelentkező neve:
- Születési neve:
- Születési helye, ideje:
- Anyja neve:
- Állampolgársága:
- Személyigazolvány száma:
- TAJ száma:.....
- Lakcíme:
- Telefonszáma (vezetékes, mobil):
- E-mail címe (saját):

11. Legmagasabb iskolai végzettsége. Az iskola típusa (a megfelelőt X-elje be):

8 általános	<input type="checkbox"/>	Szaktanácsképző iskola	<input type="checkbox"/>	Gimnáziumi érettségi	<input type="checkbox"/>
Befejezett 10. évfolyam	<input type="checkbox"/>	Befejezett szakközépiskola	<input type="checkbox"/>	Technikum	<input type="checkbox"/>
Szakiskola	<input type="checkbox"/>	Befejezett gimnázium	<input type="checkbox"/>	Diploma	<input type="checkbox"/>
Speciális szakiskola	<input type="checkbox"/>	Szakközépiskolai érettségi	<input type="checkbox"/>	Felsőfokú szakképesítés	<input type="checkbox"/>

12. Munkaerő piaci státusza (a megfelelőt X-elje be):

Alkalmazott	<input type="checkbox"/>	Tanuló	<input type="checkbox"/>	Gyeden, gyesen, gyeten lévő	<input type="checkbox"/>
Vállalkozó	<input type="checkbox"/>	Nyugdíja	<input type="checkbox"/>	Háztartásbeli	<input type="checkbox"/>
Álláskereső	<input type="checkbox"/>	Álláskereső (mozgáskorlátozott)	<input type="checkbox"/>	Egyéb inaktív	<input type="checkbox"/>

13. Honnan szerzett tudományt a tanfolyamról?

Internet:	<input type="checkbox"/>	Google:	<input type="checkbox"/>	Telefon:	<input type="checkbox"/>
Hírlevél:	<input type="checkbox"/>	Facebook:	<input type="checkbox"/>	Ismerős:	<input type="checkbox"/>



14. Hegesztési eljárás (Kérem, válassza ki melyik eljárásra szeretne próbázni?):

141 135 111 311

15. Anyagcsoport (Kérem, válassza ki melyik anyagcsoportból szeretne próbázni, gyakorolni):

szénacél alumínium rozsdamentes

16. Kérem, húzza alá, hogy csőre vagy lemezre szeretne próbázni, gyakorolni?

17. Beütöt igényel-e? Amennyiben rendelkezik beütővel kérem, adja meg a jelét:

18. Igényel minősítés megnevezése:

19. Rendelkezik-e élő vagy lejárt minősítéssel?

Nem Igen

(ha IGEN kérem, írja le a minősítés számát)

.....
.....
.....
.....

20. Képzés költségviselője

- Képzés költségét a következő képpen fizetem **egy összegben / részletben**
 A képzés díját én fizetem **késpénzben / átutalással**
 A képzés díját a **(Kérem, húzza alá a megfelelőt!)**

Cég neve:

Címe:

Adószáma:

Telefonszám, E-mail:

Kapcsolattartó neve, beosztása:

Telefonszám, E-mail:

21. Adatkezelési tájékoztató és hozzájárulás

2011. évi CXII. Törvény az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról valamint Az Európai Parlament és a Tanács (EU) 2016/679 rendelet előírásainak eleget téve, ezúton tájékoztatjuk az Ön által megadott személyes adatok kezeléséről:

a. Adatkezelés a szerződés megkötésének időpontjáig



Adatkezelés célja: Képzésbe való bekapcsolódás

Adatkezelés jogalapja: Képző jogos érdeke

Adatkezelés időtartama: Jelentkezési lap kitöltésének napjától a szerződéskötés napjáig.*

Adatok köre: Jelentkezési lap első oldalán szereplő adatok köre és a képzés bemenetéhez (esetlegesen) szükséges végzettségi, gyakorlati, alkalmassági dokumentumokon szereplő személyes adatok.

*A résztvevő e-mail címének a nyilvántartása visszavonásig érvényes.

<i>A fentieket megismertem, adataim a. pontban leírt célból történő kezeléséhez hozzájárulok:</i>	<input type="checkbox"/> IGEN	<input type="checkbox"/> NEM
---	-------------------------------	------------------------------

b. Adatkezelés a szerződés megkötésének dátumától az adatok keletkezésétől számított 5-ik évig

Adatkezelés célja: Képzésben való részvétel és utókövetés

Adatkezelés jogalapja: Képző jogos érdeke

Adatkezelés időtartama: Szerződés megkötésének dátumától (az adatok keletkezésétől) számított öt évig.

Adatok köre: név, születési név, anyja neve, születési helye és ideje, neme, állampolgársága, lakóhelyének és tartózkodási helyének címe, telefonszáma, nem magyar állampolgár Magyarországon való tartózkodásának jogcímét és a tartózkodásra jogosító okirat, okmány megnevezése és száma, személyigazolvány száma, társadalombiztosítási azonosító jel.

Tankötelezettségét még nem betöltött képzésben résztvevő esetén, szülője, törvényes képviselője nevét, lakóhelyét, tartózkodási helyét, telefonszámát.

A képzési jogviszonnnyal összefüggő adatok, amelyek a képzésben részt vevő iskolai és szakmai végzettségével, nyelvi ismereteivel, képzésbe történő felvételével, tanulmányainak értékelésével és minősítésével, a képzéssel megszerzett szakképesítés vagy egyéb kompetencia megnevezésével, a vizsga helyével, időpontjával, eredményével kapcsolatos adatok. Az adatok a Központi Statisztikai Hivatal részére statisztikai célra egyedi azonosításra alkalmas módon térítésmentesen átadhatók és felhasználhatók, valamint államháztartási vagy európai uniós források igénybevételeinek és felhasználásának ellenőrzése céljából az e támogatásokat ellenőrző szervek számára továbbítani kell.

<i>A fentieket megismertem, adataim b. pontban leírt célból történő kezeléséhez hozzájárulok:</i>	<input checked="" type="checkbox"/> IGEN *
---	--

* Ha nem fogadja el, nem lehet a képzésbe beiratkozni.

c. Adatkezelés a képzési szerződés megkötésének dátumától és az adatok keletkezésétől számított 5-ik év után

Adatkezelés célja: Képzés utókövetése, új képzési ajánlatok, képzésben résztvevők "garanciális" ügyintézése, hírlevél küldés

Adatkezelés jogalapja: képző jogos érdeke

Adatkezelés időtartama: Szerződés megkötésének dátumától (az adatok keletkezésétől) számított öt évtől visszavonásig. .

Adatok köre: a és b pontban szereplő személyes adatok.

<i>A fentieket megismertem, adataim c. pontban leírt célból történő kezeléséhez hozzájárulok:</i>	<input type="checkbox"/> IGEN	<input type="checkbox"/> NEM
---	-------------------------------	------------------------------

Alulírott, büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a jelentkezési lap adatai a valóságnak megfelelnek. A képzéssel kapcsolatos teljes körű tájékoztatást megkaptam. (Ar, ütemezés, fizetési feltételek, képzési tájékoztató, ügyfélszolgálati rend, panaszkezelés, képzési program tartalma, szolgáltatások igénybevételeinek módja, elállási jog, adatkezelési információk)

Kelt.:

.....

cégszerű aláírás

P.h.

.....

jelentkező aláírása