



JELENTKEZÉSI LAP

*Kérjük, hogy a **Jeletkezési lapot** postai úton vagy személyesen juttassa vissza hozzánk!*

A VÁLASZTOTT KÉPZÉS MEGNEVEZÉSE:	
<input type="checkbox"/> Az Első lépések a digitális világba - IKER 1. szintű képzés (E-000407/2014/D012)	
<input type="checkbox"/> Önállóan használom az informatikai eszközet - IKER 2. szintű képzés (E-000407/2014/D016)	
Képzés belső azonosító sorszáma:	
Képzés helyszíne:	
Képzés tervezett időpontja:	
Képzés időtartama (óraszám):	

KÉPZÉSEN RÉSZTVEVŐ ADATAI:		
<i>Kérjük nyomtatott betűvel, jól olvashatóan kitölteni!</i>		
Név:	Születési név:	
Anyja neve:	Neme: <input type="checkbox"/> Férfi <input type="checkbox"/> Nő	
Születési hely:	Születési idő:	
Állampolgárság:	Társadalombiztosítási azonosító szám:	
E-mail cím:	Telefonszám:	
Lakcím irányítószám:	Város:	Út/utca házszám:
Tart.hely irányítószám:	Város:	Út/utca házszám:

LEGMAGASABB ISKOLAI VÉGZETTSÉG		
<input type="checkbox"/> csak befejezett 8. osztály és az alábbi szakképzések egyike? Asztalosipari szerelő, Családellátó, Csontozó munkás, Erdőművelő, Faipari gépkezelő, Hulladékgyűjtő és -szállító, Hulladékválogató és -feldolgozó, Kerti munkás, Kézi könyvkötő, Konyhai kisegítő, Kosárfonó, Lakástextil-készítő, Lóápoló és gondozó, Mezőgazdasági munkás, Mézeskalács-készítő, Motorfűrész-kezelő, Parkgondozó, Sütőipari és gyorspékésségi munkás, Szobafestő, Textiltermék-összeállító, Vágóhídi munkás?		
<input type="checkbox"/> 8 általánosnál kevesebb <input type="checkbox"/> 8 általános <input type="checkbox"/> 10 évfolyam <input type="checkbox"/> szakiskola <input type="checkbox"/> speciális szakiskola	<input type="checkbox"/> szakmunkásképző <input type="checkbox"/> befejezett szakközépiskolai 12 évfolyam <input type="checkbox"/> befejezett gimnáziumi 12 évfolyam <input type="checkbox"/> gimnáziumi érettségi <input type="checkbox"/> szakközépiskolai érettségi	<input type="checkbox"/> technikum <input type="checkbox"/> főiskolai diploma/oklevél <input type="checkbox"/> Szakirányú felsőfokú végzettség Hányadik szakképzését szerzi?:

MUNKAERŐ PIACI STÁTUSZ		
<input type="checkbox"/> Alkalmazott <input type="checkbox"/> Vállalkozó, váll.-ban segítő családtag <input type="checkbox"/> álláskereső	<input type="checkbox"/> álláskereső (mozgáskorlátozott) <input type="checkbox"/> Tanuló, fizetés nélküli gyakornok <input type="checkbox"/> Nyugdíjas	<input type="checkbox"/> Gyeden, gyesen, gyeten lévő <input type="checkbox"/> Háztartásbeli <input type="checkbox"/> Egyéb inaktív

NYILATKOZATOK:			
Etnikai kisebbséghez tartozás:	<input type="checkbox"/> NEM NYILATKOZOM	<input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN: _____
Megváltozott munkaképességű/fogyatékkal él:	<input type="checkbox"/> NEM NYILATKOZOM	<input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN
Gyermekeket eltartó:	<input type="checkbox"/> NEM NYILATKOZOM	<input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN
Egy vagy több eltartottal egyedül élő felnőtt:	<input type="checkbox"/> NEM NYILATKOZOM	<input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN
Munkánélküli háztartásban élő	<input type="checkbox"/> NEM NYILATKOZOM	<input type="checkbox"/> NEM	<input type="checkbox"/> IGEN
<input type="checkbox"/> Nyilatkozom, hogy jelenleg nem állok középiskolával, felsőoktatási intézménnyel tanulói/hallgatói jogviszonyban. <input type="checkbox"/> Nyilatkozom, hogy a GINOP 6.1.2. projekttel párhuzamosan nem veszek részt hazai vagy európai uniós forrásból megvalósuló digitális kompetenciafejlesztésre irányuló informatikai képzésben.			

AZ ŰRLAP NEM ÉRT VÉGET, KÉRJÜK FORDÍTSON!



FELNŐTTKÉPZÉST KIEGÉSZÍTŐ TEVÉKENYSÉG

A fent megnevezett képzéshez kapcsolódóan, az alábbi felnőttképzést kiegészítő tevékenységeket rendelem meg:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Előzetes tudásszint-felmérés | <input type="checkbox"/> Munkavállalás elősegítése |
| <input type="checkbox"/> Elhelyezkedési tanácsadás | <input type="checkbox"/> Képzési szükségletek felmérése és képzési tanácsadás |
| <input type="checkbox"/> Álláskeresési technikák | <input type="checkbox"/> Pályaorientációs, pályakorrekciós tanácsadás |
| <input type="checkbox"/> Képzés hatékonyságának növelése | <input type="checkbox"/> Egyiket sem |

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:

1. Adatkezelés a felnőttképzési szerződés megkötésének időpontjáig

Adatkezelés célja: Felnőttképzési törvény hatálya alá tartozó (engedélyezett) képzésbe való bekapcsolódás

Adatkezelés jogalapja: Képző jogos érdeke

Adatkezelés időtartama: Jelentkezési lap kitöltésének napjától a (Felnőttképzési) 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.

A fentieket megismertem, adataim 1. pontban leírt célból történő kezeléséhez hozzájárulok:	<input type="checkbox"/> IGEN	<input type="checkbox"/> NEM
--	-------------------------------	------------------------------

2. Adatkezelés a felnőttképzési szerződés megkötésének dátumától az adatok keletkezéséig számított 5-ik évig

Adatkezelés célja: Felnőttképzési törvény hatálya alá tartozó (engedélyezett) képzésben való részvétel és utókövetés

Adatkezelés jogalapja: Jogszabályi felhatalmazás (2013. évi LXXVII. törvény a Felnőttképzésről 21.§)

Adatkezelés időtartama: Felnőttképzési szerződés megkötésének dátumától (az adatok keletkezéséig) 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, társadalombiztosítási azonosító jel.

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

A képzési jogviszonnal 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 igénybevételének és felhasználásának ellenőrzése céljából az e támogatásokat ellenőrző szervek számára továbbítani kell.

A fentieket megismertem, adataim 2. pontban leírt célból történő kezeléséhez hozzájárulok:	<input type="checkbox"/> IGEN *
--	---------------------------------

* Jogszabályi kötelezettség esetén nem választható, ha nem fogadja el, nem lehet a képzésbe beiratkozni.

3. Adatkezelés a felnőttképzési szerződés megkötésének dátumától és az adatok keletkezéséig számított 5-ik év után

Adatkezelés célja: Felnőttképzési törvény hatálya alá tartozó (engedélyezett) képzés utókövetése, új képzési ajánlatok, képzésben résztvevők "garanciális" ügyintézése

Adatkezelés jogalapja: képző jogos érdeke

Adatkezelés időtartama: Felnőttképzési szerződés megkötésének dátumától (az adatok keletkezéséig) számított öt évtől visszavonásig. .

Adatok köre: 1-es és 2-es pontban szereplő személyes adatok.

A fentieket megismertem, adataim 3. pontban leírt célból történő kezeléséhez hozzájárulok:	<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. (Ár, ütemezés, fizetési feltételek, képzési tájékoztató, ügyfélszolgálati rend, panaszkezelés, képzési program tartalma, szolgáltatások igénybevételének módja, elállási jog, adatkezelési információk)

Kelt: _____

Jelentkező aláírása: _____

Kérjük, hogy a Jelentkezési lapot postai úton vagy személyesen juttassa vissza hozzánk!