

JELENTKEZÉSI LAP és NYILATKOZAT

Állatgyógyászati tematikus továbbképzés 2021.

A képzésben Résztvevő családi és utóneve:				
Születési családi és utóneve:				
Anyja születési családi és utóneve:				
Születési helye és ideje:				
Lakóhelyének címe:				
Tartózkodási helyének címe:				
Telefonszáma:				
Elektronikus levelezési címe:				
Adóazonosító jele:				
Társadalombiztosítási azonosító jele:				
Állampolgársága:				
Legmagasabb iskolai végzettsége:	8 évfolyam elvégzésével tanúsított végzettség (2)	<input type="checkbox"/>	befejezett gimnázium, 12 évfolyam (8)	<input type="checkbox"/>
	befejezett 10 évfolyam (3)	<input type="checkbox"/>	szakközépiskolai érettségi (9)	<input type="checkbox"/>
	szakiskola (4)	<input type="checkbox"/>	gimnáziumi érettségi (10)	<input type="checkbox"/>
	speciális szakiskola (5)	<input type="checkbox"/>	technikumi végzettség (érettségi + szakma) (11)	<input type="checkbox"/>
	szakmunkásképző iskola (6)	<input type="checkbox"/>	felsőoktatási intézményben megszerzett oklevél, diploma (alapképzés) (12)	<input type="checkbox"/>
	befejezett szakközépiskola, 12 évfolyam (7)	<input type="checkbox"/>	szakirányú felsőfokú végzettség (mester/dr. képzés) (13)	<input type="checkbox"/>
Munkaerőpiaci státusza: (munkáltatói vagy más TB jogviszony igazolást kérünk bemutatni)	alkalmazott <input type="checkbox"/>	vállalkozó, vállalkozásban segítő családtag <input type="checkbox"/>	álláskereső <input type="checkbox"/>	
	egyéb <input type="checkbox"/>	tanuló, fizetés nélküli gyakornok, nyugdíjas, munkaképtelen, GYED-en, GYES-en, GYET-en lévő, háztartásbeli, egyéb inaktív <input type="checkbox"/> aláhúzni		
Képzés költségviselője (számlázási cím):				
ADATVÉDELEM <input type="checkbox"/> (Ha élni kíván ezzel a lehetőséggel, akkor kérjük jelölje a négyzetben és húzza alá a „MEGTILTOM” szót.)	A személyes adataim, családi és utónév, születési családi és utónév, születési hely és születési idő, anyám születési családi és utóneve, elektronikus levelezési címem, adóazonosító jelem, továbbítását MEGTILTOM elve a felnőttképzésről szóló 2013. évi LXXVII. törvény 15. § (1) a) pont ab) alpontjában foglalt lehetőséggel: megtiltom a Felnőttképző számára, hogy a fenti adataimat továbbítsa a Felnőttképzési Adatszolgáltatási Rendszerbe (FAR-ba).			

A továbbképzés adatai:

Képzés megnevezése (aláhúzendő): Hazai állatmentés és rehabilitáció- május 29. Ortopédiai problémák és megoldásai -szeptember 25.	Szakmai továbbképzés kisállatgyógyászati asszisztenseknek és állatorvosoknak
A rendezvény helyszíne:	1184 Budapest Üllői út 317. /vagy webinárium online
Várható kezdés és várható befejezés ideje:	szombat 09:00 - 17:00
A kamarai pontok megszerzéséhez szükséges a helyszíni részvétel!!	
Asszisztensi névjegyzékben regisztrált tag/állatorvos vagyok, ezért kérem/nem kérem a kamarai pontokat. (aláhúzással jelölve)	
Jelentkezési díj: Ft, A továbbképzés kedvezményes díját a jelentkezést követően, de legkésőbb 2021. február 28-ig kell rendezni! Késedelmes fizetés esetén, a helyet átadjuk a várálistán lévő jelentkezőknek!	

NYILATKOZAT

Fent nevezett jelentkező ezúton nyilatkozom róla, hogy szervező intézmény általam megjelölt továbbképzésére vonatkozó **tájékoztatót** megkaptam, az képzésen való részvétel feltételeit megismertem, és azokat magamra nézve kötelezőnek fogadom el. Nyilatkozom róla, hogy a továbbképzési programba való bekapcsolódás feltételeinek megfelelek, és hozzájárulok ahhoz, hogy az intézmény **személyes adataimat kezelje**. Kijelentem és aláírással igazolom továbbá, hogy az intézmény vezetője Csasznek Imréné a képzés megkezdése előtt **körültekintően és érthető módon tájékoztatott a felnőttképzési szerződés** – a felnőttképzési törvény végrehajtásáról szóló 11/2020. (II. 7.) Korm. rendelet 21. § (1) bekezdésben foglalt – **tartalmáról, amelyet tudomásul vettem és az elhangzottakat elfogadom**. Tudomásul veszem továbbá azt is, hogy képző intézmény az általam befizetett díjat, csak akkor fizeti vissza, ha a képzés az intézmény hibájából végleg megghiúsul, vagy a visszalépésemet a továbbképzés előtt 8 naptári nappal korábban írásban jelzem.

Budapest, 2021.

.....
jelentkező aláírása