**JELENTKEZÉSI LAP**

* **Kérem, minden rovatot szíveskedjen kitölteni személyi igazolvánnyal megegyezően!**

|  |
| --- |
| 1. **Képzésre vonatkozó adatok**
 |
| Képzés megnevezése:  | **01194002 Pedagógiai munkatárs** **(Pedagógiai asszisztens)** | Képzéskód:  |  |
| A képzés helyszíne:  |  |
| Felnőttképzési nyilvántartási száma:  | B/2021/002420 |

|  |
| --- |
| 1. **Személyi adatok**
 |
| Név: |  |
| Születési név: |  |
| Anyja születési neve: |  |
| Születési hely és idő: |  |  |
| Neme: |  |
| Telefonszám: |  |
| E-mail cím: |  |
| Nem magyar állampolgárság esetén: | Tartózkodásra jogosító okirat, okmány megnevezése, száma: |  |
| Állandó lakcím: |  |
| Tartózkodási hely: |  |
| Oktatási azonosító: |  |
| Adóazonosító jele: |  |
| TAJ szám: |  | Állampolgárság: | magyar |
| Legmagasabb iskolai végzettség:(kérem aláhúzással jelölni) | - befejezett 6 általános iskolai végzettség- befejezett 8. általános iskolai végzettség- 10. évfolyam- szakmunkásképző - szakközépiskolai érettségi- gimnáziumi érettségi- technikusi végzettség- főiskolai végzettségi- egyetemi végzettség |
| Szakképzettség: |  |
| Foglalkozása: |  |
| Nyelvismeret: |  |
| Munkajogi státusza a képzésbe kerüléskor:(kérem aláhúzással jelölni) | - alkalmazott- vállalkozó, vállalkozásban segítő családtag- munkanélküli- tanuló, fizetés nélküli gyakornok- nyugdíjas- munkaképtelen (rokkant)- gyeden, gyesen, gyeten van- háztartásbeli- egyéb inaktív |
| Honnan értesült a tanfolyamról? |  |
| A résztvevő munkahelye: |  |
| Munkahely címe: |  |
| Munkahely telefonszáma: |  |
| A képzés finanszírozója: | - magánszemély- vállalkozás- költségvetési szerv- non-profit szervezet- egyéb: normatíva**A képzésben résztvevő számára térítésmentes a képzésben való részvétel.** |
| Képzési díj:  | 777 600.- Ft. |

**RÉSZVÉTELI FELTÉTELEK** a Debreceni SZC Kereskedelmi és Vendéglátóipari Technikum és Szakképző Iskola által szervezett képzésekre:

1. A képző intézmény a meghirdetett képzéseket jogosult minimális résztvevői létszámhoz kötni. Amennyiben a jelentkezők száma ezt nem éri el, akkor jogosult a képzést lemondani, vagy a jelentkezőket más által szervezett, ugyanilyen tematikájú képzésre átirányítani.

2. A képző intézmény a meghirdetett programok tárgyi és személyi feltételeit (előadók, oktatási helyiségek, stb.) a képzés kezdési időpontjára köteles a saját költségére biztosítani. A képző intézmény a képzés helyét és időbeosztását a képzés megkezdése előtt, de legkésőbb az első foglalkozás alkalmával közli a résztvevőkkel.

3. A felek Felnőttképzési szerződést kötnek az első oktatási napon, e jelentkezési lap alapján.

# Az 1.-4. pontban foglalt részvételi feltételeket a felek elolvasás és kölcsönös értelmezés után, mint akaratukkal minden tekintetben megegyezőt elfogadják, magukra nézve kötelezőnek elismerik, s a jelentkezési lapot ennek megfelelően aláírásukkal ellátják.

Alulírott, büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a jelentkezési lap adatai a valóságnak megfelelnek.

A fenti adatokban történő változást 3 munkanapon belül be kell jelenteni.

Az oktatásban való részvételre vonatkozó tudnivalókat a szerződéskötés alkalmával a magam részére kötelezőnek ismerem el.

Elfogadom és hozzájárulok ahhoz, hogy Debreceni SZC Kereskedelmi és Vendéglátóipari Technikum és Szakképző Iskola a személyes adataimat megőrizze, azokat kezelje, valamint azt kizárólag abban az esetben továbbítsa harmadik fél részére, amennyiben ehhez felhatalmazást adok.

Hozzájárulok, hogy a Debreceni SZC Kereskedelmi és Vendéglátóipari Technikum és Szakképző Iskola a jövőben is tájékoztasson a tanfolyamairól, továbbképzéseiről.

Adataimat addig használhatják fel erre a célra, ameddig nem kérem a törlésüket.

Kijelentem, hogy számomra a Debreceni SZC Kereskedelmi és Vendéglátóipari Technikum és Szakképző Iskola képzési programjának megismerését az Intézmény lehetővé tette, és tájékoztattak a panaszkezelés szabályairól.

 Kérjük csatolni az iskolai végzettség és a szakképesítést igazoló oklevél, bizonyítvány másolatát, ill. a jelentkezési feltételben megadott egyéb dokumentumokat (egészségügyi alkalmassági vizsgálat igazolása, stb.)

Kelt: Debrecen, 2024. 02. 27.

PH.

……………………………….. …………………………………

 jelentkező aláírása képző intézmény részéről

 Makai Mária

 igazgató