

JELENTKEZÉSI LAP INFORMATIKAI KÉPZÉSRE



**Jelentkezése akkor érvényes, ha minden adatot kitöltött.
Kérem, NYOMTATOTT NAGYBETŰKKEL töltsse ki!**

Melyik képzésre jelentkezik (aláhúzással jelölje): **ALAPSZINT** (IKER 1.) / **KÖZÉPSZINT** (IKER 2.)

Melyik településen szeretne a képzésben részt venni:

Név:

Születési név:

Születési hely:

Születési idő:

Anyja leánykori neve:

Állandó lakhelye:

Van-e a lakcímkártyáján az állandó lakcímén kívül érvényes tartózkodási helye: IGEN* / NEM

*Tartózkodási helye:

Állampolgárság:.....

TAJ szám:.....

Telefonszám:.....

E-mail cím:.....

Legmagasabb iskolai végzettség (húzza alá a megfelelőt!):

- 8 általánosnál kevesebb
- Gimnáziumi érettségi
- Befejezett 8 osztály
- Érettségire épülő közép- és felsőfokú OKJ-s bizonyítvány
- Befejezett 10 osztály
- Érettségire épülő technikus bizonyítvány
- Szakmunkás bizonyítvány
- Felsőoktatásban szerzett oklevél vagy diploma
- Szakközépiskolai érettségi

Megszerzett szakképesítés:

Etnikai kisebbséghez tartozik-e:	igen	nem	nem nyilatkozom
Megváltozott munkaképességű/fogyatékkal élő:	igen	nem	nem nyilatkozom
Munkavisztonnyal rendelkező/vállalkozó:	igen	nem	nem nyilatkozom
Munkanélküli (elmúlt 6 hónapban):	igen	nem	nem nyilatkozom
Tartós munkanélküli (1 éven túl):	igen	nem	nem nyilatkozom
Nyugdíjas (Inaktív):	igen	nem	nem nyilatkozom
Közfoglalkoztatott:	igen	nem	nem nyilatkozom
GYES-ről, GYED-ről, GYET-ről, ápolási díjon lévő:	igen	nem	nem nyilatkozom
Egy vagy több eltartottal egyedül élő felnőtt:	igen	nem	nem nyilatkozom
Munkanélküli háztartásban élő:	igen	nem	nem nyilatkozom

Jelenleg **nem állok** középiskolával, felsőoktatási intézménnyel tanulói/hallgatói jogviszonyban. (aláhúzással jelölje)

IGEN / NEM

Nem veszek részt a GINOP 6.1.2 projekttel párhuzamosan hazai vagy európai uniós forrásból megvalósuló digitális kompetenciafejlesztésre irányuló informatikai képzésben. (aláhúzással jelölje)

IGEN / NEM

Kelt:.....

.....
aláírás



Felnőttképzési engedélyszám: E-001389/2015

8000 Székesfehérvár, Budai út 45. | 06 22 514 060 | titkarsag@szfszc.hu | www.szfszc.hu





Adatvédelmi nyilatkozat

A jelentkezési lap beküldésével tudomásul veszem és elfogadom, hogy a megadott személyes adataimat a Székesfehérvári Szakképzési Centrum az információs önrendelkezési jogokról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvényben és az Európai Parlament és Tanács 2016/679 (GDPR) rendeletében foglaltaknak megfelelően kezeli.

Hozzájárulok ahhoz, hogy adataimat a Székesfehérvári Szakképzési Centrum a képzéssel kapcsolatban nyilvántartsa és kezelje.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam feltöltött dokumentumok a valóságnak megfelelnek, az eredetivel mindenben megegyeznek.

Kelt:

.....
jelentkező
(olvasható név, aláírás)