



Emberi Értékek Kft
4400 Nyíregyháza, Színház utca 16.
Nyilvántartási szám: B/2024/000800
Engedélyszám: E/2022/000029
Adószám: 26112132-1-15; Cg: 15-09-087459
WEB: www.emberiertekekkt.hu – E-mail: kepzes@emberiertekekkt.hu
tel: +36 30 4060-401

DS-02-04
Jelentkezési lap
1. változat

JELENTKEZÉSI LAP
Emberi Értékek Kft. képzésére
- továbbítandó: kepzes@emberiertekekkt.hu e-mail címre

Képzés megnevezése:		
Név:		
Születési hely, idő:		Anyja születési neve:
Neme:	Állampolgársága:	TAJ száma:
Személyazonosító igazolvány (tartózkodási engedély megnevezése és) száma:		
Állandó lakcím:		
Értesítési cím, ha eltér:		
E-mail:		Telefonszám:
Nem magyar állampolgár estében tartózkodásának jogcíme:		Adóazonosító jel:
Számlázási név, cím:		
Számítástechnikai ismeret szintje: ☐ Alap ☐ Közép ☐ Felső		
Legmagasabb iskolai végzettség:		
Idegennyelv ismeret (nyelv+szint) 1.		2.
Honnan értesült képzésünkről? ☐ Ismerős által ☐ Újsághirdetésből ☐ Interneten ☐ Egyéb:		
Tájékoztatást és egyéb információkat fogadok e-mail-ben: ☐ igen ☐ nem (Tájékoztatjuk, hogy igen válasz esetén Ön hozzájárul képzéssel kapcsolatos küldeményeink hírlevél formájában történő fogadásához.)		

Alulírott, büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a jelentkezési lapon megadott adataim a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok ahhoz és elfogadom, hogy az Emberi Értékek Kft. a vonatkozó és hatályos adatvédelmi törvény értelmében személyes adataimat rögzítse, azokat kezelje, valamint továbbítsa kizárólag abból a célból, hogy a jövőben is tájékoztathasson képzéseiről.

Kijelentem továbbá, hogy az Emberi Értékek Kft. lehetővé tette számomra, hogy a panaszkezelési szabályzatát megismerhessem, és biztosította a képzésre vonatkozó egyéb tájékoztató és a képzési program megismerését.

A jelentkezési adatlappal csatolom a képzés bemeneti feltételeként meghatározott végzettségemet igazoló **bizonyítványom másolatát**, melynek eredetijét a képzés első napján bemutatom. *Amennyiben a képzés megkezdéséhez érvényes foglalkozás egészségügyi alkalmassági vizsgálat igazolása szükséges, az erről szóló orvosi igazolást az első képzési napon átadom.*

.....
jelentkező aláírása

A jelentkezési lapot feldolgozta az Emberi Értékek Kft. részéről:	
Dátum:	Aláírás: