

Érkeztetési szám:

**Jelentkezési lap és Nyilatkozat**  
az Országos Kórházi Főigazgatóság B/2020/002798 nyilvántartási számú képzéseire

**Képzés megnevezése:** .....

**Képzésen résztvevő adatai:**

(Kérjük, a jelentkezési lapot a személyi igazolványban és a lakcímkártyán szereplő adatokkal kitölteni!)

Név:	
Születési név:	
Anyja születési neve:	
Születési hely, idő:	Ország:
Lakcím:	
Levelezési cím:	
Telefonszám:	
Email:	

**Iskolai végzettség/szakképesítés:**

--

**Képzés formája:**

(A megfelelő rész aláhúzendó)

költségtérítés ellenében szervezett képzés / térítésmentes képzés
---

**A képzés költségviselőjének adatai:**

(Amennyiben a Képzésen résztvevő adataitól eltér.)

Költségvállaló neve:
Számlázási cím:
Adószám (cég esetén) :

**Képzésre jelentkező személy nyilatkozata:**

(A megfelelő rész aláhúzendó)

Képzés elvégzését igazoló tanúsítványt : kérek / nem kérek
--

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Aláírással beleegyezek és hozzájárulok,

- tekintettel az Európai Unió Általános Adatvédelmi Rendelet (679/2016 sz. rendelet: GDPR), valamint az információs önrendelkezési jogról és az információ szabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény rendelkezéseire ahhoz, hogy az OKFŐ, mint Felhasználó a felnőttképzéssel összefüggésben, az általam megadott személyes adataimat és az azokról készült fénymásolatokat kezelje és tárolja.  
[Adatkezelési tájékoztató](#)

Aláírással elismerem, hogy elolvastam, megismertem és tudomásul veszem,

- az Általános Szerződési Feltételeket az Országos Kórházi Főigazgatóság B/2020/002798 nyilvántartási számú képzéseire,
- és a képzési programot.

Kelt:

Jelentkező és nyilatkozattevő aláírása