**JELENTKEZÉSI LAP**

Képzésre jelentkező neve:…………………………………………….………………………………………….

Képzés megnevezése: 80 órás növényvédelmi alaptanfolyam a II. forgalmi kategóriájú növényvédő szerek vásárlására és felhasználására jogosító engedély megszerzéséhez

Képzés időpontja: 2024.05.23.-2024.06.10.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Magánszemély, egyéni vállalkozó** | | |
| Jelentkező neve: |  | |
| Születési neve: |  | |
| Születési hely: |  | |
| Születési idő: |  | |
| Anyja neve: |  | |
| Adóazonosító jele vagy adószáma: |  | |
| Lakcíme: |  | |
| Telefonszáma: |  | |
| E-mail címe, **a sor végén jelölje, ha erre küldhetjük a számlát** |  |  |
| Legmagasabb iskolai végzettsége: |  | |
| Oktatási azonosító \* |  | |
| Személyi igazolványszám |  | |
| FELÍR azonosító: (amennyiben rendelkezik vele) |  | |
| 1. **Cég alkalmazottja, családi gazdálkodó** | | |
| **Cég adatai** (ill. családi gazdálkodás vezetőjének adatai) | | |
| Cég neve (ill. családi gazdálkodás vezetője): |  | |
| Cég címe: |  | |
| Levelezési címe: |  | |
| **Cég e-mail: a sor végén jelölje, ha erre küldhetjük a számlát** |  |  |
| Cég adószáma: |  | |
| **A képzésben résztvevő alkalmazott adatai:** | | |
| Jelentkező neve: |  | |
| Születési neve: |  | |
| Születési hely: |  | |
| Születési idő: |  | |
| Anyja neve: |  | |
| Lakcíme: |  | |
| Telefonszáma: |  | |
| E-mail címe: |  | |
| Legmagasabb iskolai végzettsége: |  | |
| Oktatási azonosító \* |  | |
| FELÍR azonosító: (amennyiben rendelkezik vele) |  | |

\* akik egy korábbi tanfolyamon még nem kaptak oktatási azonosítót, azok a kollégák nem tudják kitölteni. Ők majd most fogják megkapni a központi nyilvántartásból.

Amennyiben Ön Magyarországi lakcímmel (lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel) nem rendelkező nem magyar állampolgár, akkor kérem, hogy ezt jelölje be itt: □

A Kamara adatkezelési szabályzatát megismertem, megértettem, annak rendelkezéseit magamra nézve kötelezőnek ismerem el. Azon adatok körében, amelynek kezelése hozzájáruláson alapul, kijelentem, hogy kifejezetten hozzájárulok személyes adataim a Kamara által történő, a jogszabályokban és a szabályzatban írtak szerinti rögzítéséhez, kezeléséhez a jelentkezéstől a képzés elvégzését igazoló tanúsítvány hatályosságáig.

Kelt: ………………………. 2024. …………………………………

………………………………….

aláírás