



Magyar Lovasterápia Szövetség Alapítvány

Székhely: 1066 Budapest, Teréz krt. 24., Telephely: 2151 Fót Vörösmarty tér 2., Adószám: 18168884-2-42
E-mail: mltsz@gyermekmento.hu, Tel.: +3627539370, +3614757000, Web: www.lovasterapia.hu

JELENTKEZÉSI LAP

Képzés adatai			
Alapítási engedélyszám: (Képző intézmény jelöli!)		<input type="checkbox"/> 575-49/2017	
		<input type="checkbox"/> 575-48/2017	
Képzés megnevezése:		<input type="checkbox"/> Lovasterapeuta képzés hippoterápia szakágon	
		<input type="checkbox"/> Lovasterapeuta képzés gyógypedagógiai lovaglás és lovastorna szakágon	
Képzés helyszíne:		Magyar Lovasterápia Szövetség Alapítvány – 2151 Fót, Vörösmarty tér 2.	
Képzés tervezett időpontja:			
Képzés időtartama (óraszám):		120 óra	
Képzés megkezdéséhez szükséges jelentkezési fázisban bekért dokumentumok:			
Végzettség (kérjük, tegyen X-et)			
<input type="checkbox"/> Gyógypedagógus		<input type="checkbox"/> Gyógytornász	<input type="checkbox"/> Szomatopedagógia szakos gyógypedagógiai tanár
Szakmai alkalmasság	Szakmai gyakorlat	Bemeneti komp.	Egyéb
Nem szükséges.	Nem szükséges.		Tanúsítvány az „Alapozó ismeretek a lovasterápiáról” képzés elvégzéséről.
Képzésben résztvevő adatai:			
Név		Születési név	
Anyja neve		Nem	
		<input type="checkbox"/> Férfi <input type="checkbox"/> Nő	
Születési hely		Születési idő	
Állampolgárság*:		Társadalombiztosítási azonosító szám	
E-mail cím**		Telefonszám	
Lakcím irányítószám	Város	Út/utca házszám	
Tart.hely irányítószám	Város	Út/utca házszám	
Legmagasabb iskolai végzettség			
<input type="checkbox"/> 8 általánosnál kevesebb		<input type="checkbox"/> befejezett szakközépiskolai 12 évfolyam	
<input type="checkbox"/> 8 általános		<input type="checkbox"/> gimnáziumi érettségi	
<input type="checkbox"/> 10 évfolyam		<input type="checkbox"/> szakközépiskolai érettségi	
<input type="checkbox"/> szakiskola		<input type="checkbox"/> technikum	
<input type="checkbox"/> speciális szakiskola		<input type="checkbox"/> főiskolai diploma/oklevél	
<input type="checkbox"/> szakmunkásképző		<input type="checkbox"/> Szakirányú felsőfokú végzettség	
<input type="checkbox"/> befejezett gimnáziumi 12 évfolyam		Hányadik szakképesítését szerzi?	
Munkaerő piaci státusz			
<input type="checkbox"/> Alkalmazott		<input type="checkbox"/> álláskereső (mozgáskorlátozott)	
<input type="checkbox"/> Vállalkozó, vállalkozásban segítő családtag		<input type="checkbox"/> Gyeden, gyesen, gyeten lévő	
<input type="checkbox"/> álláskereső		<input type="checkbox"/> Háztartásbeli	
<input type="checkbox"/> Tanuló, fizetés nélküli gyakornok		<input type="checkbox"/> Egyéb inaktív	
<input type="checkbox"/> Nyugdíjas		<input type="checkbox"/>	
Számlázási adatok: (amennyiben költségviselő nem a szerződő magánszemély)			
Cég neve		Telefon/e-mail	
Számlázási cím – ir. szám	Város	Út/utca házszám	
Statisztikai száma		Adószáma	
Felnőttképzést kiegészítő tevékenység (kérjük, tegyen X-et ha igényli)			
Előzetes tudásszint felmérése		Képzési tanácsadást és képzési szükségletek felmérése	

* Magyar állampolgár esetén "Magyar" nem Magyar állampolgárság esetén tartózkodásának jogcímét és a tartózkodásra jogosító okirat, okmány megnevezését és számát kérjük beírni.

** Az e-mail címet kapcsolattartás céljából kérjük. Az adatot munkatársaink kezelik és 5 évig őrzük meg.



Magyar Lovasterápia Szövetség Alapítvány

Székhely: 1066 Budapest, Teréz krt. 24., Telephely: 2151 Fót Vörösmarty tér 2., Adószám: 18168884-2-42

E-mail: mltsz@gyermekmento.hu, Tel.: +3627539370, +3614757000, Web: www.lovasterapia.hu

ADATKEZELÉSI TÁJÉKOZTATÓ ÉS HOZZÁJÁRULÁS

2011. évi CXII. Törvény az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról valamint Az Európai Parlament és a Tanács (EU) 2016/679 rendelet előírásainak eleget téve, ezúton tájékoztatjuk az Ön által megadott személyes adatok kezeléséről:

1. Adatkezelés a felnőttképzési szerződés megkötésének időpontjáig

Adatkezelés célja: Felnőttképzési törvény hatálya alá tartozó (engedélyezett) képzésbe való bekapcsolódás

Adatkezelés jogalapja: Képző jogos érdeke

Adatkezelés időtartama: Jelentkezési lap kitöltésének napjától a (Felnőttképzési) szerződéskötés napjáig.*

Adatok köre: Jelentkezési lap első oldalán szereplő adatok köre és a képzés bemenetéhez (esetlegesen) szükséges végzettségi, gyakorlati, alkalmassági dokumentumokon szereplő személyes adatok.

*A résztvevő e-mail címének a nyilvántartása visszavonásig érvényes.

A fentieket megismertem, adataim 1. pontban leírt célból történő kezeléséhez hozzájárulok: IGEN NEM

2. Adatkezelés a felnőttképzési szerződés megkötésének dátumától az adatok keletkezésétől számított 5-ik évig

Adatkezelés célja: Felnőttképzési törvény hatálya alá tartozó (engedélyezett) képzésben való részvétel és utókövetés

Adatkezelés jogalapja: Jogszabályi felhatalmazás (2013. évi LXXVII. törvény a Felnőttképzésről 21.§)

Adatkezelés időtartama: Felnőttképzési szerződés megkötésének dátumától (az adatok keletkezésétől) számított öt évig.

Adatok köre: név, születési név, anyja neve, születési helye és ideje, neme, állampolgársága, lakóhelyének és tartózkodási helyének címe, telefonszáma, nem magyar állampolgár Magyarországon való tartózkodásának jogcímét és a tartózkodásra jogosító okirat, okmány megnevezése és száma, társadalombiztosítási azonosító jel.

Tankötelezettségét még nem betöltött képzésben résztvevő esetén, szülője, törvényes képviselője nevét, lakóhelyét, tartózkodási helyét, telefonszámát.

A képzési jogviszonnal összefüggő adatok, amelyek a képzésben részt vevő iskolai és szakmai végzettségével, nyelvi ismereteivel, képzésbe történő felvételével, tanulmányainak értékelésével és minősítésével, a képzéssel megszerzett szakképesítés vagy egyéb kompetencia megnevezésével, a vizsga helyével, időpontjával, eredményével kapcsolatos adatok. Az adatok a Központi Statisztikai Hivatal részére statisztikai célra egyedi azonosításra alkalmas módon térítésmentesen átadhatók és felhasználhatók, valamint államháztartási vagy európai uniós források igénybevételének és felhasználásának ellenőrzése céljából az e támogatásokat ellenőrző szervek számára továbbítani kell.

A fentieket megismertem, adataim 2. pontban leírt célból történő kezeléséhez hozzájárulok: IGEN*

* Jogszabályi kötelezettség esetén nem választható, ha nem fogadja el, nem lehet a képzésbe beiratkozni.

3. Adatkezelés a felnőttképzési szerződés megkötésének dátumától és az adatok keletkezésétől számított 5-ik év után

Adatkezelés célja: Felnőttképzési törvény hatálya alá tartozó (engedélyezett) képzés utókövetése, új képzési ajánlatok, képzésben résztvevők "garanciális" ügyintézése

Adatkezelés jogalapja: képző jogos érdeke

Adatkezelés időtartama: Felnőttképzési szerződés megkötésének dátumától (az adatok keletkezésétől) számított öt évtől visszavonásig.

Adatok köre: 1-es és 2-es pontban szereplő személyes adatok.

A fentieket megismertem, adataim 3. pontban leírt célból történő kezeléséhez hozzájárulok: IGEN NEM

Alulírott, büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a jelentkezési lap adatai a valóságnak megfelelnek. A képzéssel kapcsolatos teljes körű tájékoztatást megkaptam. (Ár, ütemezés, fizetési feltételek, képzési tájékoztató, ügyfélszolgálati rend, panaszkezelés, képzési program tartalma, szolgáltatások igénybevételének módja, elállási jog, adatkezelési információk)

Kelt:,

Jelentkező aláírása: _____