

Magyar Lovasterápia Szövetség Alapítvány

Székhely és levelezési cím: 1066 Budapest, Teréz krt. 24., 1/1., Telephely: 2151 Fót, Vörösmarty tér 2.

Adószám: 18168884-2-42, Telefonszám: +3627539370, Webcím: www.lovasterapia.hu

Képzés azonosítószáma: IV/4071-2/2022/EIHEF/5

Felnőttképzési tevékenység nyilvántartásba vételi száma: B/2020/002668

JELENTKEZÉSI LAP

Képzés alapadatai (képző intézmény tölti ki)			
Nyilvántartási szám:	B/2020/002668		
Alapítási engedélyszám:	IV/4071-2/2022/EIHEF/5		
Képzés megnevezése:	Lovasterápiás segítő képzés		
Képző székhelye:	Magyar Lovasterápia Szövetség Alapítvány – 1066 Budapest, Teréz körút 24.		
Képzés helyszíne:	Magyar Lovasterápia Szövetség Alapítvány – 2151 Fót, Vörösmarty tér 2.		
Képző adószáma:	18168884-2-42		
Képző bankszámlaszáma:	11794008-22000022		
Képzés (tervezett) első képzési napja:			
Képzés befejezésének tervezett időpontja:			
Képzés teljes óraszám:	45 óra		
Képzés megkezdéséhez szükséges jelentkezési fázisban bekért dokumentumok			
Végzettség	minimum 8 általános végzettség		
Szakmai alkalmasság	Egyéb		
Nem szükséges.	Felvételi vizsga, mely egy motivációs levél készítése írásban. Egészségügyi alkalmasságról szóló nyilatkozat aláírása és visszaküldése.		
Képzésben részt vevő személy adatai (jelentkező, képzésben részt vevő személy tölti ki)			
Családi és utóneve(i)			
Születési családi és utóneve(i)			
Születési hely			
Születési idő			
Anyja születési családi és utóneve(i)			
Állampolgárság*			
Telefonszám			
E-mail cím**			
Lakcím (irányítószám, város, út/utca, házszám)			
Tart.hely (irányítószám, város, út/utca, házszám)			
Idegnyelvv ismeret			
Számlázási adatok (amennyiben költségviselő nem a szerződő magánszemély)			
Cég neve			
Telefon:			
E-mail cím:			
Irányítószám	Város	Út/utca	Házszám
Adószáma			
Képzésben részt vevő személy nyilatkozata			
Felnőttképzési tevékenységhez kapcsolódó szolgáltatást (Előzetes tudásmérés vagy tudásbeszámítás)	<input type="checkbox"/> Igénylek		<input type="checkbox"/> Nem igénylek

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

Magyar Lovasterápia Szövetség Alapítvány

Székhely és levelezési cím: 1066 Budapest, Teréz krt. 24., 1/1., Telephely: 2151 Fót, Vörösmarty tér 2.

Adószám: 18168884-2-42, Telefonszám: +3627539370, Webcím: www.lovasterapia.hu

Képzés azonosítószáma: IV/4071-2/2022/EIHEF/5

Felnőttképzési tevékenység nyilvántartásba vételi száma: B/2020/002668

ADATKEZELÉSI TÁJÉKOZTATÓ ÉS HOZZÁJÁRULÁS

- a személyes adatok Fktv. 21. §-ban foglaltaknak megfelelő kezelése –

A 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:	Az adatkezeléssel kapcsolatos tájékoztatót megismertem, adataim leírt célból történő kezeléséhez hozzájárulok:	
<p>1. Adatkezelés a felnőttképzési szerződés megkötésének időpontjáig Adatkezelés célja: Felnőttképzési törvény hatálya alá tartozó képzésbe való bekapcsolódás Adatkezelés jogalapja: Képző jogos érdeke Adatkezelés időtartama: Jelentkezési lap kitöltésének napjától a Felnőttképzési szerződéskötés napjáig.* Adatok köre: Jelentkezési lapon szereplő adatok köre és esetlegesen a képzéssel összefüggő adatok, amelyek a képzésbe történő belépésével kapcsolatosak. *A résztvevő e-mail címének a nyilvántartása visszavonásig érvényes.</p>	IGEN	NEM
<p>2. Adatkezelés a felnőttképzési szerződés megkötésének dátumától az adatok keletkezésétől számított 8-ik év utolsó napjáig Adatkezelés célja: Felnőttképzési törvény hatálya alá tartozó 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 8-ik év utolsó napjáig. Adatok köre: Jelentkezési lapon szereplő adatok köre és esetlegesen a képzéssel összefüggő adatok, amelyek a képzésbe történő belépésével és a képzés elvégzésével, illetve a képzés elvégzése hiányában a képzésből történő kilépésével, a képzés során történő értékelésével és minősítésével, a képzéssel összefüggő fizetési kötelezettségeivel és az igénybe vett képzési hitellel kapcsolatosak. - Az adatok statisztikai célra felhasználhatók és statisztikai célú felhasználásra személyazonosításra alkalmatlan módon átadhatók, továbbá a Központi Statisztikai Hivatal részére statisztikai célra egyedi azonosításra alkalmas módon térítésmentesen átadhatók és felhasználhatók. - Az adatokat államháztartási vagy európai uniós források igénybevételének és felhasználásának ellenőrzése céljából az e támogatásokat ellenőrző szervek számára továbbítani kell. - A felnőttképző felnőttképzési tevékenységéről az Országos Statisztikai Adatfelvételi Program szerint statisztikai célú adatszolgáltatásra kötelezett, amelyet a felnőttképzés adatszolgáltatási rendszere útján teljesít. ** Az adatkezelés jogszabályi kötelezettség, nem választható, ha nem járul hozzá adatai kezeléséhez, nem lehet a képzésbe beiratkozni.</p>	IGEN	NEM**
<p>3. Adatkezelés a felnőttképzési szerződés megkötésének dátumától, és az adatok keletkezésétől számított 8-ik év utolsó napja után Adatkezelés célja: Felnőttképzési törvény hatálya alá tartozó (bejelentett) képzés utókövetése, új képzési ajánlatok, képzésben résztvevők "garanciális" ügyintézése Adatkezelés jogalapja: Felnőttképző jogos érdeke Adatkezelés időtartama: Felnőttképzési szerződés megkötésének dátumától (az adatok keletkezésétől) számított 8-ik év utolsó napja után visszavonásig. Adatok köre: 1-es és 2-es pontban szereplő személyes adatok.</p>	IGEN	NEM

Alulírott jelentkező (képzésben részt vevő) 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, felnőttképzési tevékenységhez kapcsolódó szolgáltatások igénybevételének módja, elállási jog, adatkezelési információk, felnőttképző adatszolgáltatása).

Kelt.....év,.....hónap.....nap

Jelentkező (képzésben részt vevő) aláírása: _____