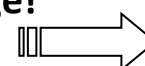


APPLICATION FORM/JELENTKEZÉSI LAP

Summer School on Remote sensing methodologies in agriculture									
Registration number:									
Internal identification number:									
Location:		Szerencs, Hungary							
Planned date:		2 July 2018 – 4 July 2018							
Period of time (hours):		20 lesson							
Documents which are necessary to begin the training (during application procedure):									
Qualification	<input checked="" type="checkbox"/>	Professional competence	<input type="checkbox"/>	Professional practice	<input type="checkbox"/>	Necessary input competence	<input type="checkbox"/>	Other:	<input type="checkbox"/>
Participant data (you have to fill the fields marked with star):									
Name			Birth name						
Name of mother			Sex <input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female						
Place of birth			Date of birth						
Nationality:			Social Security Identification Number:						
E-mail*			Telephone						
Address/postcode		Settlement		Street/number					
Place of residence/postcode		Settlement		Street/number					
Highest level of qualification									
<input type="checkbox"/> less than 8 classes in primary school		<input type="checkbox"/> finished 12 classes in vocational school							
<input type="checkbox"/> primary school with 8 classes		<input type="checkbox"/> high school graduation							
<input type="checkbox"/> 10 classes		<input type="checkbox"/> vocational school graduation							
<input type="checkbox"/> vocational school		<input type="checkbox"/> technical school							
<input type="checkbox"/> specialized vocational school		<input type="checkbox"/> Bachelor's or Master's degree or diploma							
<input type="checkbox"/> vocational training school		<input type="checkbox"/> specialized higher educational degree							
<input type="checkbox"/> finished 12 classes in high school		How many qualifications have you obtained yet?				<input type="text"/>			
Labor market status									
<input type="checkbox"/> Employee		<input type="checkbox"/> Job seeker (disabled)							
<input type="checkbox"/> Entrepreneur, family member assisting in business		<input type="checkbox"/> Being in maternity leave							
<input type="checkbox"/> Job seeker		<input type="checkbox"/> Housewife							
<input type="checkbox"/> Student, trainee without salary		<input type="checkbox"/> Other any kind of inactive:							
<input type="checkbox"/> Retired		<input type="checkbox"/> Other:							
Billing data: (as long as the contracting private person does not bear the costs)									
Company name			Telephone/e-mail						
Billing address – postcode		Settlement		Street/number					
Statistical number			Tax number						

The form has not finished yet, please turn the page!



ACTIVITY COMPLETING ADULT EDUCATION/FELNŐTTKÉPZÉST KIEGÉSZÍTŐ TEVÉKENYSÉG

I would like to have previous knowledge level survey/

Előzetes tudásszint felmérést

YES/igénylek NO/nem igénylek

I would like to have education consultancy and survey of training needs/

Képzési tanácsadást és képzési szükségletek felmérését

YES/igénylek NO/nem igénylek

DATA MANAGEMENT INFORMATION AND CONTRIBUTION/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.

<i>I understand the above read, I contribute to manage my data for the reason written in point 1/ A fentieket megismertem, adataim 1. pontban leírt célból történő kezeléséhez hozzájárulok:</i>	<input type="checkbox"/> YES/IGEN	<input type="checkbox"/> NO/NEM
--	-----------------------------------	---------------------------------

2. Adatkezelés a felnőttképzési szerződés megkötésének dátumától az adatok keletkezéséig 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 keletkezéséig) 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 igénybevitelének és felhasználásának ellenőrzése céljából az e támogatásokat ellenőrző szervek számára továbbítani kell.

<i>I understand the above read, I contribute to manage my data for the reason written in point 2/ A fentieket megismertem, adataim 2. pontban leírt célból történő kezeléséhez hozzájárulok:</i>	<input type="checkbox"/> YES/IGEN	<input type="checkbox"/> NO/NEM
--	-----------------------------------	---------------------------------

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

3. Adatkezelés a felnőttképzési szerződés megkötésének dátumától és az adatok keletkezéséig 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 keletkezéséig) számított öt évtől visszavonásig.

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

<i>I understand the above read, I contribute to manage my data for the reason written in point 3/ A fentieket megismertem, adataim 3. pontban leírt célból történő kezeléséhez hozzájárulok:</i>	<input type="checkbox"/> YES/IGEN	<input type="checkbox"/> NO/NEM
--	-----------------------------------	---------------------------------

hozzájárlok:		
--------------	--	--

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)

Eger, 2018. 06. 13.

Signature of applicant/Jelentkező aláírása: _____