**JELENTKEZÉSI LAP**

**KÖZÖS KÉPVISELŐ KÉPZÉSRE ÉS VIZSGÁRA**

**Budapesti Kereskedelmi és Iparkamara**

**Felnőttképzési engedélyszám: E/2021/000025**

Az alábbi adatokat kérjük NYOMTATOTT BETŰKKEL vagy számítógéppel kitölteni!

**SZEMÉLYES ADATOK**

|  |  |
| --- | --- |
| Név: |  |
| Születési név: |  |
| Születési hely: |  |
| Születési idő: |  |
| Anyja neve: |  |
| Lakcím: |  |
| Levelezési cím: |  |
| E-mail cím: |  |
| Telefonszám: |  |
| Oktatási azonosító szám: (amennyiben rendelkezik vele) |  |

**MUNKÁLTATÓI ADATOK**

**Munkajogi státusza: (Kérjük, jelölje x-el)**

󠄼 Alkalmazott,

󠄼 Vállalkozó, vállalkozásban segítő családtag, 󠄼

󠄼 Álláskereső,

󠄼 GYET-en GYED-en, GYES-en lévő,

󠄼 Egyéb inaktív

**ISKOLAI ADATOK**

**Legmagasabb iskolai végzettsége: (Kérjük, jelölje x-el)**

󠄼 középiskolai érettségi bizonyítvány

󠄼 főiskolai alapképzés

󠄼 egyetemi alapképzés

󠄼 egyetemi mesterképzés

**A képzési díj befizetése** átutalással történik:

az összeget a Budapesti Kereskedelmi és Iparkamara Budapest Banknál vezetett 10102086-02614502-00000004 számú számlájára szükséges átutalni.

Az utalásnál a hivatkozási részben fel kell tüntetni, hogy „Közös képviselő képzés”, továbbá a jelentkező nevét.

**Képzés összege:** **70.000 Ft.**

/50.000,-Ft/tanfolyam + 20.000 Ft vizsgadíj/

**SZÁMLÁZÁSI ADATOK (Kérjük, jelölje x-el)**

󠄼 **cég / vállalkozás** 󠄼 **magánszemély**

|  |  |
| --- | --- |
| Számlázási név: |  |
| Számlázási cím: |  |
| Adószám/adóazonosító jel: |  |

Felhívjuk a figyelmet, hogy a számlázás a jelentkezési lapon megadott adatok alapján történik, amennyiben az adatokban változás áll be, a képzésre jelentkezőnek tájékoztatnia kell a képzés szervezőjét. Helytelen adatok alapján kiállított hibás számla miatt a Kamara felelősséget nem vállal!

Kamarai önkéntes tagság esetén kérjük kitölteni. (a kamarai önkéntes tagság nem egyezik meg a jogszabályban előírt évente kötelezően fizetendő regisztrációs díjjal)

|  |  |
| --- | --- |
| Kamarai megnevezése: |  |
| Kamarai tagság kezdete: |  |
| Tagsági szám: |  |

**Nyilatkozat:**

Hozzájárulok, hogy adataimat a felnőttképzési államigazgatási szerv (PMKH) részére kötelező adatszolgáltatás céljából továbbítsák.

Az Adatvédelmi tájékoztatót megismertem és elfogadom.

Kelt.:……………………….., 2021. ……………..hó …..nap

…………………………………………

aláírás