



## JELENTKEZÉSI LAP

Iktatószám:

### BETEGJOGI KÉPVISELŐ KÉPZÉS

BKK 120/5/OBDK/2016

Neve: \_\_\_\_\_

Születési neve: \_\_\_\_\_

Születési helye: \_\_\_\_\_

Születési ideje: \_\_\_\_\_

év

hónap

nap

Anyja születési neve: \_\_\_\_\_

Állampolgársága: \_\_\_\_\_

Levelezési címe: \_\_\_\_\_

isz

város

u.

hsz.

em.

ajtó

Tel: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Szakképzettsége: \_\_\_\_\_

Működési nyilvántartási kártya száma: \_\_\_\_\_

Munkáltató neve: \_\_\_\_\_

Címe: \_\_\_\_\_

isz.

város

u.

Tel: \_\_\_\_\_

/mellék

A továbbképzés 120 órás és a résztvevők számára **térítésmentes**.

**Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek és elfogadom az adatvédelmi nyilatkozatot\*:**

Budapest, 2016. 08. 02.

-----  
Aláírás

\* Az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény 5. § (1) a) pontja alapján aláírással hozzájárulok ahhoz, hogy a jelentkezési lapon szereplő személyes adataimat az OBDK a képzés teljes időtartama alatt, valamint annak befejezését követő 3 évig - kezelje és megőrizze. A 2013. évi V. törvény 2:48. § (1) bekezdése alapján hozzájárulok továbbá ahhoz, hogy rólam az előadások során fényképfelvétel készüljön, és azt az OBDK az előzőekben meghatározott időtartamig és célból kezelje és megőrizze. Tudomásom van arról, hogy hozzájárulásomat írásban bármikor visszavonhatom.