

JELENTKEZÉSI LAP

Iktatószám:

TÁMOP 5.5.7-08/1 „Betegjogi, Ellátottjogi és Gyermekjogi képviselői hálózat és civil jogvédő munka fejlesztése” kiemelt projekt keretében megvalósuló:

BETEGJOGI KÉPVISELŐ KÉPZÉS

BKK 120/3/OBDK/2015

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, 2015. 02. 12.

Jelentkező

* 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 TÁMOP 5.5.7-08/1 „Betegjogi, Ellátottjogi és Gyermekjogi képviselői hálózat és civil jogvédő munka fejlesztése” című kiemelt projekt keretében előírt feladatai teljesítésének hitelt érdemlő igazolása céljából – 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.

SZÉCHENYI 2020



MAGYARORSZÁG
KORMÁNYA

Európai Unió
Európai Szociális
Alap



BEFEKTETÉS A JÖVŐBE