**JELENTKEZÉSI LAP**

 **BETEGJOGI KÉPVISELŐI KÉPZÉS**

**Neve:**

**Születési neve:**

**Születési helye:**

 **Születési ideje: év hónap nap**

**Anyja születési neve:**

**Állampolgársága:**

**Levelezési címe: isz. város u. hsz.**

 **tel.: e-mail:**

**A jelentkezéshez szükséges szakképzettség megnevezése:**

**A jelentkezéshez szükséges három éves szakmai gyakorlat bemutatása (hely, időtartam)**

**Munkáltató neve:**

**Címe: isz. város u. hsz.**

**Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek, a jelentkezéshez szükséges szakképzettséggel és szakmai gyakorlattal rendelkezem és elfogadom az adatvédelmi nyilatkozatot** \***:**

**Budapest, 2023. február**

 **---------------------------------------------------**

 **Aláírás**

\* Az EU 2016/679 európai parlamenti és tanácsi rendelet (GDPR) 6. cikk (1) bekezdés a) pontja szerint, valamint az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény 5. § (1) bekezdése alapján aláírásommal hozzájárulok ahhoz, hogy a Jelentkezési lapon szereplő személyes adataimat a BM Integrált Jogvédelmi Szolgálata a képzés teljes időtartama alatt, valamint annak befejezését követő 5 évig - kezelje és megőrizze.

A részletes adatkezelési tájékoztató az alábbi linken található: <https://www.ijsz.hu/adatvedelem.html>