**JELENTKEZÉSI LAP**

**MESTERVIZSGÁRA ÉS KÉPZÉSRE**

**Sopron Megyei Jogú Városi Kereskedelmi és Iparkamara**

**Felnőttképzési engedélyszáma**: E/2021/000105

**Felnőttképzési nyilvántartási szám**: B/2021/000723

|  |  |
| --- | --- |
| Mesterképesítés megnevezése |  |
| Képzésen részt kíván venni? |  igen nem |
| Előzetes tudásszint felmérés (Az elvégzett tudásszint felmérés eredménye a Felnőttképzési szerződésben kerül feltüntetésre) |  kérek nem kérek |

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) |  |

Hozzájárulok, hogy a kamara a lakcím, levelezési cím, telefonszám, e-mail cím adataimat kezelje a mesterképzéssel és vizsgával kapcsolatban. (a megfelelő rész aláhúzandó)

Hozzájárulok Nem járulok hozzá

**MUNKÁLTATÓI ADATOK**

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

󠄼 Alkalmazott,

󠄼 Vállalkozó, vállalkozásban segítő családtag, 󠄼

 Egyéb ………………

|  |  |
| --- | --- |
| Jelenlegi munkahely/vállalkozás megnevezése: |  |
| Jelenlegi munkahely/vállalkozás címe: |  |
| Munkahely/vállalkozás telefonszáma: |  |
| Munkaköre: |  |
| Mikortól |  |

**Szakirányú szakmai gyakorlat**

**a.) Alkalmazottként**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Munkaadó | Munkaköre | Foglalkoztatási idő(-tól -ig) | Foglalkoztatási idő összesen(év, hó, nap) \* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**b.) Vállalkozóként: (Csak akkor kell kitölteni, ha a jelölt vállalkozó)**

| Szakma megnevezése | Nyilvántartási száma | Cégjegyzék szám / adószám | Vállalkozásban eltöltött idő összesen(év, hónap) \* |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

***\*****A kamara tölti ki!*

**ISKOLAI VÉGZETTSÉGEK**

Szakirányú szakmai végzettsége: ………………………………………………………………….

Azonosító száma: …………………………………………………….

Megszerzésének éve: ………………………

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

󠄼 középfokú végzettség és gimnáziumi érettségi (gimnázium)

󠄼 középfokú végzettség és középfokú szakképesítés (szakgimnázium, szakképző iskola, szakiskola)

󠄼 középfokú végzettség és középfokú szakképzettség (technikum)

󠄼 felsőfokú végzettségi szint és felsőfokú szakképzettség (felsőoktatási intézmény)

󠄼 felsőoktatási szakképzés (felsőoktatási intézmény)

**Idegennyelv ismeret**

|  |  |
| --- | --- |
| Idegennyelv megnevezése | Idegennyelv szintje |
|  |  |

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

 󠄼 **cég / vállalkozás** 󠄼 **magányszemély**

|  |  |
| --- | --- |
| Számlázási név: |  |
| Számlázási cím: |  |
| Adószám/adóazonosító jel:(vállalkozás esetén adószám, magánszemély esetén 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!

**EGYÉB ADATOK**

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

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

**A képzés elvégzésének igazolásáról a felnőttképzési adatszolgáltatási rendszerből kiállított tanúsítvány átvétele (A megfelelő rész aláhúzandó)**

 **Papíralapon Elektronikus úton**

**Kétnyelvű tanúsítvány:**

 **Magyar Angol/Magyar Német/Magyar**

**Nyilatkozom, ha nem rendelkezem oktatási azonosító számmal, a Felnőttképzési Adatszolgáltatási Rendszer (FAR) által kiadott oktatási azonosító számomat az alábbi módon kívánom átvenni: (A megfelelő rész aláhúzandó)**

 **Elektronikusan Személyesen**

**Jelentkezési lap beküldésének címe:** **Sopron Megyei Jogú Városi Kereskedelmi és Iparkamara**

 **9400 Sopron, Deák tér 14.**

**Ügyintéző neve és elérhetősége:** **Mihályi Melinda**

e-mail: mesterkepzes@sopronikamara.hu

telefon: +36 99 523 572

mobil +36 70 489 1046

**Figyelem!**

A szakmai végzettséget és a szakmai gyakorlatban eltöltött időt bizonyítványokkal és dokumentumokkal – a jelentkezési laphoz mellékelve – igazolni kell! Azokat az adatokat, melyek nincsenek dokumentumokkal alátámasztva, a jelentkezéskor nem lehet figyelembe venni, s a jelentkezés elutasítását vonhatja maga után!

**Nyilatkozat:**

1. Tudomásul veszem, hogy a tévesen megadott adatok a vizsgára bocsátás visszavonását, adott esetben a mestervizsga bizonyítvány visszavonását is maga után vonhatja.

2. Hozzájárulok ahhoz, hogy a közölt adataimat a Magyar Kereskedelmi és Iparkamara számára a gazdaságszervező, közgazdasági elemző (statisztikai) munkájához – személyazonosításra alkalmatlan (anonim) módon – továbbítsák.

3. A jelentkezési laphoz mellékelt tájékoztató útmutatásokat tudomásul veszem.

4. Tudomásul veszem, hogy a jelentkezés valamennyi vizsgarészre érvényes, s ezért a mestervizsga teljes vizsgadíját felszámítják. (A vizsgadíj nem tartalmazza az esetleg felmerülő anyagköltséget és műhelyhasználati díjat.)

# 5.  Hozzájárulok adataimnak a felnőttképzési államigazgatási szerv, Pest Vármegyei Kormányhivatal (PVKH) részére történő továbbításához (2013. évi LXXVII. tv. 15. § 1. bc pont).

 Hozzájárulok Nem járulok hozzá

A képzéssel kapcsolatos teljes körű tájékoztatást megkaptam (a felnőttképzők nyilvántartásában szereplő nyilvántartási szám, képzési tájékoztató, képzési díj, fizetési feltételek, elállási jog, ügyfélszolgálati rend, panaszkezelés, felnőttképzési tevékenységhez kapcsolódó szolgáltatások igénybevételének módja, adatkezelési információk, felnőttképző adatszolgáltatása stb.).

Aláírásommal nyilatkozom, hogy jelen Jelentkezési lap 1. számú mellékletét képező, a területileg illetékes Kereskedelmi és Iparkamara Adatkezelési tájékoztatójában foglaltakat megismertem és elfogadom.

Kelt.: Sopron, 20…… év ……………..hó …..nap

 …………………………………………

 aláírás

*1. melléklet*

Sopron Megyei Jogú Városi Kereskedelmi és Iparkamara

9400 Sopron, Deák tér 14.

E/2021/000105

B/2021/000723

***ÁLTALÁNOS KÉPZŐI ADATKEZELÉSI TÁJÉKOZTATÓ***

**Tisztelt Képzésben résztvevő!**

**A 2013. évi LXXVII. törvény a Felnőttképzésről, a 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 képzésbe való bekapcsolódás **Adatkezelés jogalapja:** Képző jogos érdeke**Adatkezelés időtartama:** Jelentkezési lap kitöltésének/képzési igény jelzésének napjától a Felnőttképzési szerződéskötés napjáig, illetve visszavonásig.**Adatok köre:** Jelentkezési lapon, képzési igényt jelző üzeneten szereplő adatok köre és esetlegesen a képzéssel összefüggő adatok, amelyek a képzésben részt vevő személy legmagasabb iskolai végzettségével, szakképesítésével, szakképzettségével és idegennyelv-ismeretével, a képzésbe történő belépésével kapcsolatosak.  |
| **2. Adatkezelés a felnőttképzési szerződés megkötésének dátumától (az adatok keletkezésétől) számított 8-ik év utolsó napjáig\*\*****Adatkezelés célja:** Felnőttképzési törvény hatálya alá tartozó képzésen való részvétel és utókövetés**Adatkezelés jogalapja:** Jogszabályi felhatalmazás (2013. évi LXXVII. törvény a Felnőttképzésről 21.§)**Adatkezelés időtartama:** Felnőttképzési szerződés megkötésének dátumától (az adatok keletkezésétől) számított 8-ik év utolsó napjáig. **Adatok köre:** Jelentkezési lapon, képzési igényt jelző üzeneten, illetve jelen dokumentumon szereplő adatok köre és esetlegesen a képzéssel összefüggő adatok, amelyek a képzésben részt vevő személy szakképesítésével, szakképzettségével és idegennyelv-ismeretével, a képzésbe történő belépésével és a képzés elvégzésével, illetve a képzés elvégzése hiányában a képzésből történő kilépésével, a képzés során történő értékelésével és minősítésével, a képzéssel összefüggő fizetési kötelezettségeivel és az igénybe vett képzési hitellel kapcsolatosak.- Az adatok statisztikai célra felhasználhatók és statisztikai célú felhasználásra személyazonosításra alkalmatlan módon átadhatók, továbbá a Központi Statisztikai Hivatal részére statisztikai célra egyedi azonosításra alkalmas módon térítésmentesen átadhatók és felhasználhatók.\*\* Az adatkezelés jogszabályi kötelezettség, nem választható, ha nem járul hozzá adatai kezeléséhez, nem lehet képzésbe beiratkozni. |
| **3. Adatkezelés a felnőttképzési szerződés megkötésének dátumától és az adatok keletkezésétől számított 8-ik év utolsó napja után****Adatkezelés célja:** Felnőttképzési törvény hatálya alá tartozó képzés utókövetése, új képzési ajánlatok, képzésben résztvevők "garanciális" ügyintézése**Adatkezelés jogalapja:** Felnőttképző jogos érdeke**Adatkezelés időtartama:** Felnőttképzési szerződés megkötésének dátumától (az adatok keletkezésétől) számított 8-ik év utolsó napja után - visszavonásig. **Adatok köre:** 1-es és 2-es pontban szereplő személyes adatok. |

Adatai részünkre történő átadásával/megküldésével hozzájárul azok fentiek szerinti kezeléséhez. Hozzájárulását bármikor módosíthatja, visszavonhatja az 1. és 3. pont esetében. Bővebb információért kérjük, forduljon ügyfélszolgálatunkhoz.

 **Az adatkezelőnek és képviselőjének neve és elérhetőségei**:

Közös adatkezelők: Magyar Kereskedelmi és Iparkamara (1054 Budapest, Szabadság tér 7., tel.: 06 (1) 474-5100, e-mail: mkik@mkik.hu,) képviseli: Nagy Elek elnök; Csókay Ákos főtitkár,

 Sopron Megyei Jogú Városi Kereskedelmi és Iparkamara (9400 Sopron, Deák tér 14., tel.: 06 (99) 523-570, e-mail: titkarsag@sopronikamara.hu), képviseli: Horváth Vilmos Gábor elnök

 **Az adatvédelmi tisztviselő elérhetőségei:**

 MKIK: Dr. Szomolányi Adrienn, tel.: 06 (1) 474-5194, e-mail: szomolanyi.adrienn@mkik.hu

 SVKIK: Kováts Árpád, tel.: 06 99 523 570, titkarsag@sopronikamara.hu

 Felnőttképzési engedélyszáma: E/2021/000105

Felnőttképzési nyilvántartási száma: B/2021/000723

**Panasz benyújtásának joga:** Az érintett a személyes adatainak kezelésével kapcsolatban bekövetkezett jogsérelem, esetén a felügyeleti hatóságnál panaszt nyújthat be. A felügyeleti hatóság neve és elérhetőségei:

név: Nemzeti Adatvédelmi- és Információszabadság Hatóság, (székhely: 1055 Budapest, Falk Miksa u. 9-11., telefon:
+36-1-391-1400, e-mail: ugyfelszolgalat@naih.hu)

**Adattovábbítás harmadik országba vagy nemzetközi szervezet részére:** Harmadik országba vagy nemzetközi szervezet részére történő adattovábbítás nem releváns körülmény.

Aláírásommal igazolom, hogy a fenti információkat és tájékoztatást tudomásul vettem.

Sopron, 20…... ……………

Jelentkező aláírása