

Jelentkezési lap

„PÉNZÜGYI ALAPISMERETEK PÁLYÁZATOK TERVEZÉSÉHEZ ÉS MEGVALÓSÍTÁSÁHOZ”

IDŐPONT: 2025.06.18. szerda 8:30 (időtartam: 6 tanóra)

HELYSZÍN: Borsod-Abaúj-Zemplén Vármegye Önkormányzata
3525 Miskolc, Városház tér 1.
Északkelet-magyarországi Térség
Borsod-Abaúj-Zemplén Vármegye

CSOPORTAZONOSÍTÓ: PAMT-001

FELNŐTTKÉPZŐ NEVE: Széchenyi Programiroda Nonprofit Kft.

**FELNŐTTKÉPZŐK
NYILVÁNTARTÁSÁBAN
SZEREPLŐ ENGEDÉLYSZÁMA:** E/2024/000008

A képzésen való részvétel ingyenes, de előzetes regisztrációhoz kötött. Jelentkezési szándékát kérjük, hogy jelen jelentkezési lap kitöltésével és visszaküldésével jelezze a kepzes@szpi.hu címre.

Jelentkezési határidő: **2025. 06. 13. péntek**

A jelentkezőkkel a képzés megkezdését megelőzően írásban felnőttképzési szerződést kötünk a felnőttképzésről szóló 2013. évi LXXVII. törvény rendelkezései alapján.

A képzésen való eredményes részvételhez kérjük hozzon magával internet böngészésre alkalmas és „Excel-fájl” futtatására képes (hordozható) számítógépet vagy egyéb informatikai eszközt (pl. tabletet)!

Név*: _____

Születési név*: _____

Anyja neve*: _____

Születési hely*: _____

Születési idő*: _____

E-mail cím*: _____

Tel. szám (kapcsolattartás céljából)*: _____

Kapcsolattartási cím*: _____

Magyarországi lakcímmel nem rendelkező nem magyar állampolgár*: ☐ igen ☐ nem

Legmagasabb iskolai végzettség (kérjük, hogy egyetlen választ jelöljön)*:

☐ Végzettség nélkül

- ☐ Általános iskolai végzettség
- ☐ Középfokú végzettség és gimnáziumi érettségi (gimnázium)
- ☐ Középfokú végzettség és középfokú szakképesítés (szakgimnázium, szakképző iskola, szakiskola)
- ☐ Középfokú végzettség és középfokú szakképzettség (technikum)
- ☐ Felsőoktatási szakképzés (felsőoktatási intézmény)
- ☐ Felsőfokú végzettségi szint és felsőfokú szakképzettség (felsőoktatási intézmény)

Kérjük, - amennyiben van ilyen - jelezze felénk támogató szolgáltatásra vonatkozó szükségletét (mint például távjeltolmány vagy személyi segítő igénybevétele, akadálymentes hozzáférés lehetősége, egyéb):

Kérjük tüntesse fel azt a szervezetet, amelynél a képzésen szerzett ismereteket hasznosíthatja:

Szervezet neve*:

.....

Szervezet székhelye*:

.....

Szervezet adószáma:

.....

**Szervezet fő
tevékenységi köre:**

.....

**Az Ön szervezetnél
betöltött szerepe /
kapcsolódási pont:**

- ☐ Szervezet vezetője
- ☐ Gazdasági vezető / ügyintéző
- ☐ Pályázatkezelő
- ☐ Egyéb:

A képzéssel történő jelentkezéssel megismertem és elfogadom a Széchenyi Programiroda Nonprofit Kft. felnőttképzési tevékenységéhez kapcsolódó Adatvédelmi és adatkezelési tájékoztatójában foglaltakat, továbbá hozzájárulok, hogy a Széchenyi Programiroda Nonprofit Kft., mint Adatkezelő a képzésen való részvételemhez megadott személyes adataimat az abban foglaltak szerint kezelje.* ☐

Az Adatvédelmi és adatkezelési tájékoztató szövege az alábbi linken érhető el:

<https://szpi.hu/f/Adatvedelmi-adatkezesi-tajekoztato-SZPI-Felnottkepzes-v3>

* - Kötelezően kitöltendő (jelölendő) mezők.

Keltezés:

jelentkező aláírása