**„PÉNZÜGYI ALAPISMERETEK PÁLYÁZATOK TERVEZÉSÉHEZ ÉS MEGVALÓSÍTÁSÁHOZ”**

Jelentkezési lap

|  |  |
| --- | --- |
| **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:**  **FELNŐTTKÉPZŐ NEVE:** | **PAMT-001**  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](mailto: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 távjeltolmács 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-adatkezelesi-tajekoztato-SZPI-Felnottkepzes-v3>

\* - Kötelezően kitöltendő (jelölendő) mezők.

Keltezés:

|  |  |
| --- | --- |
|  | jelentkező aláírása |