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

Jelentkezési lap

|  |  |
| --- | --- |
| **IDŐPONT:** | **2025.06.18. szerda 8:30 (időtartam: 6 tanóra)** |
| **HELYSZÍN:** | Borsod-Abaúj-Zemplén Vármegye Önkormányzata3525 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 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 |