|  |  |
| --- | --- |
| **Teljes név:** |  |
| **Születési név:** |  |
| **Anyja születési neve:** |  |
| **Születési hely, idő:** |  |
| **Állampolgárság:** |  |
| **TAJ-szám:** |  |
| **Állandó lakcím:** |  |
| **Lakcímkártya szerinti tartózkodási hely:** |  |
| **Telefon elérhetőség:** |  |
| **Etnikai kisebbséghez tartozom:**  **(igen/nem/nem nyilatkozom)** |  |
| **Megváltozott munkaképességű/fogyatékkal élő:**  **(igen/nem/nem nyilatkozom)** |  |
| **Iskolai végzettség:** |  |
| **Foglalkoztatottságra vonatkozó nyilatkozat:**  **(pl. vállalkozó, munkaviszonnyal rendlekező, inaktív, Gyes/Gyeden lévő stb.)** |  |
| **Gyermekeket eltartó:**  **(igen/nem/nem nyilatkozom)** |  |
| **Egy vagy több eltartottal egyedül élő felnőtt:**  **(igen/nem/nem nyilatkozom)** |  |
| **Munkanélküli háztartásban élő:**  **(igen/nem/nem nyilatkozom)** |  |
| **Igényelt képzés helye:** |  |
| **Igényelt képzés ideje:**  **(pl. hétfő/szerda/bármikor)** |  |
| **Igényelt képzés időbeosztása:**  **(pl. 8 – 12 között)** |  |

Nyilatkozom, hogy a képző intézmény az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény (Infotv.) rendelkezései szerint, a GINOP 6.1.2 kiemelt projekt keretében működtetett Háttér Informatikai Rendszerben a személyes okmányaim alapján megadott fenti adataimat és nyilatkozataimat, valamint a képzésekkel kapcsolatos igénye(i)met és jelentkezése(i)met kezelheti.

Dátum: …………………………………………… ……………..…………………………………..

jelentkező aláírása