

NYILATKOZAT

Szakmai / képesítő vizsga megszervezéséhez

1. A Nyilatkozattevő adatai (Csak az egyiket töltsd ki!)

A) Magánszemély (vizsgázó):

- Teljes név: _____
- Lakcím: _____
- Adóazonosító jel: _____

B) Cég / Intézmény (képző):

- Megnevezés: _____
- Székhely: _____
- Adószám: _____
- Képviselő neve: _____

2. A vizsga adatai

- A szakma / szakképesítés neve: _____
- A vizsga tervezett időpontja: _____

A felkérés indoka (Jelöld X-szel a megfelelőt!):

☐ a) A vizsgát követő harmadik hónap utolsó napjáig nincs meghirdetve megfelelő vizsgaidőpont.
vagy

☐ b) A képzés helyszíne szerinti vagy azzal közvetlenül szomszédos vármegyében nincs megfelelő akkreditált vizsgahelyszín.

3. Felelősségvállalás és Adatkezelés

Alulírott nyilatkozom, hogy:

1. **Valós adatokat adtam meg:** A megadott adatok és a csatolt dokumentumok a valóságnak megfelelnek.
2. **Saját felelősség:** Tudomásul veszem, hogy az adatok valódiságáért kizárólag én felelek. Ha a hibás adatokból kár vagy bírság keletkezik, azt megtérítem az IKK Nonprofit Zrt. részére.
3. **Adatkezelés:** Az IKK Nonprofit Zrt. adatkezelési tájékoztatóját (www.ikk.hu) megismertem.

Kelt: _____, 20 év _____ hó _____ nap.

Aláírás

(Vizsgázó vagy Cégeképviselő)