

Adatlap,

melyet az aláírást követően pdf formátumban szükséges beküldeni a Szakképesítés
programkövetelményének nyilvántartásba vételéhez

Szakképesítés megnevezése:

1 A javaslatot tevő adatai

1.1 **Természetes személy esetén:**

1.1.1 Név:

1.1.2 Lakcím:

1.1.3 E-mail cím:

1.1.4 Telefonszám:

1.2 **Nem természetes személy esetén:**

1.2.1 Cégnév:

1.2.2 Jogi személy működési formája (cégforma):

1.2.3 Székhely:

1.2.4 Képviselőre (cégjegyzésre) jogosult személy neve:

1.2.5 Képviselőre (cégjegyzésre) jogosult személy telefonszáma:

1.2.6 Képviselőre (cégjegyzésre) jogosult személy e-mail címe:

1.2.7 Kapcsolattartásra kijelölt természetes személy neve:

1.2.8 Kapcsolattartásra kijelölt természetes személy telefonszáma:

1.2.9 Kapcsolattartásra kijelölt természetes személy e-mail címe:

Az IKK Innovatív Képzéstámogató Központ Zrt. a fenti személyes adatok tekintetében adatkezelőként jár el.
A személyes adatok, [az alábbi linken elérhető Programkövetelmény nyilvántartásba vételének eljárásrendje dokumentumban](#) foglaltak alapján átadásra kerülnek az Innovációs és Technológiai Minisztérium részére.

Alulírott nyilatkozom, hogy az IKK Innovatív Képzéstámogató Központ Zrt. honlapján [az alábbi linken elérhető](#) Adatvédelmi és adatkezelési tájékoztatót elolvastam és az abban foglaltakat elfogadom.

Alulírott nyilatkozom, hogy aláírásommal hozzájárulok a személyes adataim IKK Innovatív Képzéstámogató Központ Zrt. által történő kezeléséhez, valamint az Innovációs és Technológiai Minisztérium számára történő átadásához.

Kelt:.....

.....

Aláírás