**JELENTKEZÉSI LAP**
*szociális szolgáltatásokat végzők képzésére*

*(elektronikusan és postai úton nyújtható be a* *kepzesszervezes@szgyf.gov.hu* *e-mail címre, valamint az alábbi postacímre: Nemzeti Szociálpolitikai Intézet Képzési Igazgatóság;*

*1138 Budapest, Váci út 191.)*

*Kérjük, figyeljenek az adatok pontos kitöltésére!*

1. Személyes adatok:

1.1. Jelentkező neve:..........................................................................

1.2. Születési neve:..........................................................................

1.3. Születési hely: ....................................................................................................

1.4. Születési idő: ....................... év ..................................... hónap ........ nap

1.5. Anyja neve: .........................................................................................................

1.6. Postai levelezési cím: .........................................................................................

1.7. Elektronikus levelezési cím: .......................................................

1.8. Telefonszám: .......................................................

1.9. Oktatási azonosító[[1]](#footnote-1): .......................................................

1.10. Legmagasabb iskolai végzettsége:

* Végzettség nélküli
* Általános iskolai végzettség
* Középfokú végzettség és gimnáziumi érettségi (gimnázium)
* Középfokú végzettség és középfokú szakképesítés (szakgimnázium, szakképző iskola, szakiskola)
* Középfokú végzettség és középfokú szakképzettség (technikum)
* Felsőfokú végzettségi szint és felsőfokú szakképzettség (felsőoktatási intézmény)
* Felsőoktatási szakképzés (felsőoktatási intézmény)

1.11. A Felnőttképzési Adatszolgáltatási Rendszerből kinyomtatott külön tanúsítványt is igényelek, az Intézet által kiállított tanúsítványon kívül:

* Igen
* Nem

2. A képzések közül az alábbira jelentkezem:

2.1. adósságkezelési tanácsadó képzés

2.2. támogató szolgálat képzés

* + - * segítő képzés
			* gondozó/terápiás képzés

2.3. falu- és tanyagondnoki képzés

2.4. közösségi pszichiátriai képzés

2.5. komplex támogatási szükségletmérő képzés

* + - * fogyatékos szakterület
			* pszichiátriai beteg szakterület
			* szenvedélybeteg szakterület

2.6. óvodai és iskolai szociális segítő képzés

A képzést az alábbi képzőhelyen kívánom elvégezni:

.......................................................................................................................................

2.7. szociális diagnózist készítő esetmenedzser képzés

3. A képzésre jelentkező munkáltatójának adatai:

Név: ...................................................................................................................................

Cím: ...................................................................................................................................

Megye: ................................................................................................................................

Telefonszáma, e-mail címe: ................................................................................................

Adószám: (amennyiben a számlát a munkáltató részére állítják ki) ...........................................................................................................................................

4. A jelentkezés és képzés díjának befizetéséről a számlát az alábbi névre és címre kérem kiállítani(amennyiben eltér a munkáltatótól):

*Név: ................................................................................................*

*Cím: ................................................................................................*

*Adószám: ................................................................................................*

Jelen aláírásommal kifejezetten és önkéntesen hozzájárulok, hogy a Nemzeti Szociálpolitikai Intézet szakmai támogató tevékenysége, szolgáltatás igénybevétele és eredményessége érdekében indokolt, valamint az ehhez szükséges kapcsolattartás céljából a Nemzeti Szociálpolitikai Intézet mint Adatkezelő az általam önkéntesen megadott személyes és különleges adataimat betekintés során megismerje, kezelje.

Adatkezelő tájékoztatott, hogy az adatkezelés időtartama alatt bármely időpontban lehetőségem van az adatkezeléshez való hozzájárulásom visszavonására, ami azonban nem érinti a hozzájáruláson alapuló, a visszavonás előtti adatkezelés jogszerűségét.

Tudomásul veszem továbbá a GDPR (Átalános Európai Adatvédelmi Rendelet) 9. cikk (2) bek. a) pontjában foglaltakat, miszerint hozzájárulásomat mellőzve is jogszerű a személyes és különleges adataim kezelése, ha az adatkezelés az Adatkezelőnek az érintett szociális biztonságát és szociális védelmét szabályozó jogi előírásokból fakadó kötelezettségei teljesítése érdekében szükséges.

A jelentkezési lap beküldésével hozzájárulok ahhoz, hogy képző intézmény a szükséges kapcsolattartáshoz (pl. tanúsítványok postázása, telefonos értesítés) az elérhetőségi adataimat kezelje legkésőbb a képzés lezárását követő 30 napig.

Az érintett adatok: postai levelezési cím adatok, tartózkodási hely adatok (amennyiben releváns), telefonszám.

Kelt: ......................, ........... év ................................ hónap ....... napján.

........................................................................ ........................................................................
munkáltató aláírása jelentkező aláírása

**A jelentkezési laphoz csatolni kell:**

**(A csatolt dokumentumok olvashatóságáról kérjük bizonyosodjon meg a beküldés előtt. Amennyiben a melléklet, vagy a jelentkezési lap nem olvasható, a jelentkezés újbóli megküldését fogjuk kérni.)**

Falu - és tanyagondnoki képzésre jelentkezőknek:

* Önkormányzati fenntartó esetében az alkalmazást igazoló közalkalmazotti kinevezés hitelesített másolatát.
* Nem állami fenntartó esetében:
	+ - az alkalmazást igazoló munkaszerződést.

Adósságkezelési tanácsadó képzésre,

Támogató szolgálattal kapcsolatos képzésre,

Közösségi pszichiátriai ellátással kapcsolatos képzésre

Komplex támogatási szükségletmérő képzésre

Óvodai és iskolai szociális segítő képzésre

Szociális diagnózist készítő esetmenedzser képzésre jelentkezőknek:

* Iskolai végzettséget igazoló diploma/bizonyítvány másolata
* Munkáltatói igazolás, melyben a munkáltató nyilatkozik, hogy a képzésre jelentkezőt az adott képzésnek megfelelő munkakörben foglalkoztatja.
1. OM azonosító: köznevelésben és felsőoktatásban résztvevők (tehát a tanulók/hallgatók/pedagógusok és oktatók) számára egy 11 számjegyből álló azonosító szám került kiosztásra. (Ez a 11 jegyű szám mindig 7-es számmal kezdődik. Amennyiben rendelkezik valaki diákigazolvánnyal, azon is megtalálható.) Amennyiben Ön nem rendelkezik ilyen azonosítóval, a Felnőttképzési Adatszolgáltatási Rendszer fog Önnek adni ilyen számot, Önnek ezzel további teendője nincsen. [↑](#footnote-ref-1)