



JELENTKEZÉSI LAP

1. A jelentkező személyes adatai

Neve:	
Születési neve:	
Anyja neve:	
Állampolgársága:	
Születési helye, ideje:	
Lakcíme:	
Levelezési címe:	
E-mail címe:	
Telefonszáma:	
Foglalkozása:	
Szakképesítése (a fent jelölt foglalkozáshoz kapcsolódóan):	
Működési nyilvántartási száma:	

2. A továbbképzés adatai (A képzés tematikáját a részletes tájékoztató tartalmazza.)

Szakmai tanácskozás címe:	A gyermekek lelki egészségének támogatása – mit tehetünk szociális szakemberként?
Szakmai tanácskozás típusa:	Szabadon választható





Továbbképzés témája:	A képzés folyamán a résztvevők megismerhetik a korai észlelést, korai azonosítást segítő eszközöket (pl. Képességek és Nehézségek Kérdőív, motivációs interjú), a leggyakoribb mentálhigiénés problémákat és gyermekpszichiátriai kórképeket, valamint segítséget kapnak a szülőkkel és a szakemberekkel folytatott kommunikáció hatékonyságának növeléséhez. A képzés rövid és célirányos, interaktív blokkokban erősíti a szakmán belüli kollegialitást, hangsúlyozza a szakmai kompetenciákat, valamint lehetőséget biztosít a meglévő ismeretek, készségek fejlesztésére.
A szakmai tanácskozás megszerezhető pontszám:	Az akkreditáció folyamatban van a szociális terület szakemberei számára a 9/2000. (VIII. 4.) SZCSM rendelet szerint.
A szakmai tanácskozás óraszám:	8
A szakmai tanácskozás nyilvántartási száma:	Az akkreditáció folyamatban van a szociális terület szakemberei számára a 9/2000. (VIII. 4.) SZCSM rendelet szerint.

3. Továbbképzési időpontok és helyszínek (Kérjük, X-szel jelölje meg a választott időpontot és helyszínt!)

Salgótarján - 2018. 10. 10.		Miskolc- 2018. 10. 04.	
Eger - 2018. 10. 18.		Nyíregyháza - 2018. 11. 08.	
Debrecen - 2018. 11. 14.			

SZÉCHENYI 2020MAGYARORSZÁG
KORMÁNYAEurópai Unió
Európai Regionális
Fejlesztési Alap**BEFEKTETÉS A JÖVŐBE**



4. Egyéb adatok

Speciális étkezési igény	igen <input type="checkbox"/>	nem <input type="checkbox"/>
ha igen, kérjük, itt jelölje meg speciális étkezési igényét:		
gluténmentes <input type="checkbox"/>	laktózmentes (tejcukormentes) <input type="checkbox"/>	
tojásmentes <input type="checkbox"/>	vegetáriánus (húsmentes) <input type="checkbox"/>	
tejfehérjementes <input type="checkbox"/>	finomított szénhidrát (cukor-) mentes <input type="checkbox"/>	

5. A továbbképzés szervezője

Szervező neve:	Debreceni Egyetem
Szervező címe:	Debreceni Egyetem Klinikai Központ Gyermekgyógyászati Klinika, 4032 Debrecen Nagyerdei körút 98.

6. A kitöltött Jelentkezési lap aláírásával tudomásul veszem, hogy

- 1) a továbbképzés teljes költségét Szervező a 2016. december 21. napján kelt, IKT-2017-104-11-00000200 iktatószámom létrejött Támogatási Szerződése alapján európai uniós forrásból finanszírozza, amely kizárólag az alábbi költségeket foglalja magában:
 - a továbbképzés részvételi díját,
 - a továbbképzéshez szükséges tananyagot, segédleteket, eszközöket,
 - a továbbképzési tájékoztatóban megjelölt teremérlet, büfé- és ebéd költségeit,
 - az oktatók, előadók díját,
 - a szervezési költségeket, valamint a vizsgáztatás és az igazolás kiállításának költségeit;
- 2) a továbbképzés helyszínein igénybe vett bármilyen többlétszolgáltatásért (pl. parkolás stb.) vagy az esetlegesen általam előidézett, gondatlan károkozásért a fizetési kötelezettség engem terhel;
- 3) abban az esetben, ha a továbbképzésről szóló tájékoztatóban feltüntetett kezdési időpont után 15 perccel érkezem, akkor a 15. perctől számítva a megérkezésem időpontjáig a továbbképzésről igazolatlanul távol maradónak minősülök. Ugyanez igaz abban az esetben is, ha a tematika szerinti, napközbeni előadásokról, foglalkozásokról legalább 15 percet kések. (Ez nem vonatkozik az olyan előre nem látható, elháríthatatlan akadályra, eseményre, amely a résztvevő önhibáján kívül esik és igazolással alátámasztható.);
- 4) abban az esetben, ha a továbbképzés időtartamából a tájékoztatóban szereplő megengedett hiányzásnál többet mulasztok (a továbbképzésről igazolatlanul távol maradok), akkor a továbbképzés Szervezőjének nem áll módjában a pontszerzést tanúsító igazolás kiállítása, valamint igényt tarthat a továbbképzés tájékoztatójában,





illetve a jelen Jelentkezési lap 6.1. pontjában meghatározott tételeket magában foglaló továbbképzési költség megfizetésére;

- 5) abban az esetben, ha a továbbképzés napját megelőző 5 munkanapon belül a továbbképzésen történő részvételem törlését kezdeményezem, vagy egy új továbbképzési időpontra történő átjelentkezést kérek, akkor a jelen Jelentkezési lap 6.1. pontjában meghatározott tételeket magában foglaló továbbképzési költség megfizetésére lehetek kötelezett;
- 6) a továbbképzés Szervezője a napirend változtatásának jogát fenntartja;
- 7) hozzájárulok a jelentkezés során megadott (személyes adatnak minősülő) információk – alább megjelölt – projekt céljából történő kezeléséhez, valamint a pontigazolással megszerzett pontok nyilvántartása céljából, az akkreditáló intézmény, illetve a Konzorciumvezető, az Állami Egészségügyi Ellátó Központ felé történő továbbításához (a „projekt céljából történő kezelés” a személyes adataim tárolását, kezelését, valamint a Támogató, a Közreműködő Szervezet és a projekt és azon belül a továbbképzés ellenőrzésében és monitorozásában részt vevő, hazai és nemzetközi szervezetek részére történő továbbítását jelenti, az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvénynek megfelelően);
- 8) hozzájárulok az EFOP-2.2.0-16-2016-00002 számú projekt Konzorciumi Tagjai, a Debreceni Egyetem, mint Szervező és az Állami Egészségügyi Ellátó Központ, mint Konzorciumvezető(továbbiakban: **Adatkezelő**) részére fenti személyes adataim kezeléséhez, az alábbi feltételekkel:
 - A Szervező adatkezelésére az Általános Európai Adatvédelmi Rendelet (GDPR), valamint a 2011. évi CXII. törvény (az információs önrendelkezésről, és az információszabadságról) az irányadó.
 - Tájékoztatom, hogy az adatszolgáltatás a 9/2000. (VIII.4.) SZCSM rendeleten alapul.
 - Az adatkezelés célja: a továbbképzésre jelentkezettek adatainak kezelése pontos azonosításuk, részvételük ellenőrzése érdekében a képzés folyamán és a vizsga lebonyolításakor, vizsgaeredmények nyilvántartása, értesítések küldése. További személyes adatok kezelése az akkreditáció érdekében a törvényi felhatalmazáson alapulhat, amelynek célja a jogszabályi kötelezettségek teljesítése a projekt megvalósítással összefüggésben, pl. a 2014-2020 programozási időszakban az egyes európai uniós alapokból származó támogatások felhasználásának rendjéről szóló 272/2014. (XI.5.) Korm. rendelet alapján.
 - Kezelt adatok: név, születési név, születési hely, születési idő, anyja neve, lakcím, levelezési cím, telefon és e-mail elérhetőségek, foglalkozás, szakképesítés, működési (alap-) nyilvántartási szám.
 - A fenti kezelt adatok továbbítása a Debreceni Egyetem közbeszerzés útján kiválasztott rendezvényszervező partnere, a Magazone Kft. felé történik a képzés szervezése érdekében.
- 9) hozzájárulok, hogy a továbbképzésen a Szervező megbízásából harmadik fél által rólam fényképek, illetve videó- és





hangfelvételek készülhetnek, melyek a projekt ellenőrzése során kerülnek felhasználásra.

Igen Nem

(Felhívjuk figyelmét arra, hogy abban az esetben, ha a „Nem” választ jelöli meg, a továbbképzésen készült felvételeken az Ön személye nem lesz beazonosítható.)

- 10) hozzájárulok, hogy az Adatkezelő részemre egyéb továbbképzésekről, más szakmai programokról postai úton levelet, elektronikus úton e-mailt küldjön. A 10) pontban foglalt hozzájáruló nyilatkozat nem vonatkozik a kezelt adatok harmadik személy részére történő átadására, ez a törvényben írt kivételekkel kizárólag az előzetes hozzájárulással történhet. A 10) pontban foglalt hozzájáruló nyilatkozat bármikor korlátozás, feltétel és indokolás nélkül visszavonható.

Igen Nem

A kitöltött jelentkezési lapot elektronikus és postai úton szükséges továbbítani. Felhívjuk szíves figyelmét arra, hogy a jelentkezési lap kizárólag kék színű tollal aláírva érvényes! A jelentkezési lap mellé kérjük, hogy szíveskedjen oklevelének és személyi igazolványának mindkét oldaláról másolatot mellékelni.

A jelentkezési lap szkennelt példányát a tovabbkepzes.jelentkezés@gmail.com címre kell megküldenie legkésőbb a képzés időpontja előtt 30 nappal. (A sikeres jelentkezésről a jelentkezési lap feldolgozását követően, e-mailben küldünk visszaigazolást az 1. pontban megadott elektronikus levelezési címére.)

A visszajelzést követően a jelentkezési lap postára adásának határideje: az e-mailben történő jelentkezés után legkésőbb 5 napon belül.

Debreceni Egyetem Klinikai Központ
Gyermekgyógyászati Klinika
4032 Debrecen Nagyerdei körút 98.

Nyilatkozom, hogy a továbbképzésről szóló részletes tájékoztatót elolvastam, az abban foglaltakat tudomásul vettem, különös tekintettel a továbbképzés sikeres elvégzésére és az igazolás kiállítására, valamint a továbbképzés lemondásának feltételeire vonatkozó rendelkezéseket.

Kijelentem, hogy jelentkezésemet és hozzájárulásaimat önkéntesen, minden külső befolyás nélkül, a megfelelő tájékoztatás és a vonatkozó jogszabályi rendelkezések ismeretében tettem meg.

Kelt:

.....
Jelentkező aláírása

SZÉCHENYI 2020



MAGYARORSZÁG
KORMÁNYA

Európai Unió
Európai Regionális
Fejlesztési Alap



BEFEKTETÉS A JÖVŐBE