



Magyar Növényvédő Mérnöki és Növényorvosi Kamara
Hajdú-Bihar Vármegyei Területi Szervezete

☒ 4032 DEBRECEN Füredi u 76. 1/7.

☎ 70/433-4027

Email: novkamara.hbm2@gmail.com

Bankszámlaszám: 10911004-00000009-16970006

Felnőttképzési nyilvántartási szám: B/2020/008406



JELENTKEZÉSI LAP

Képzésre jelentkező neve:.....

Képzés megnevezése: 80 órás növényvédelmi alaptanfolyam. Képzés időpontja: 2025. március 7-14.

Képzés helye: *Debrecen*

| I. Magánszemély, egyéni vállalkozó | |
|---|--|
| Jelentkező neve: | |
| Születési neve: | |
| Születési hely, idő: | |
| Személyi igazolványszám: | |
| Anyja neve: | |
| Magánszemély esetén adóazonosító: | |
| Egyéni vállalkozó esetén adószám: | |
| Lakcíme: | |
| Telefonszáma: | |
| E-mail címe: | |
| Legmagasabb iskolai végzettsége: | |
| Oktatási azonosító (amennyiben rendelkezik vele): | |
| FELÍR azonosító (amennyiben rendelkezik vele): | |
| II. Cég alkalmazottja, családi gazdálkodó | |
| Cég adatai (ill. családi gazdálkodás vezetőjének adatai) | |
| Cég neve (ill. családi gazdálkodás vezetője): | |
| Cég címe: | |
| Levelezési címe: | |
| Értesítési e-mail címe: | |
| Cég adószáma: | |
| A képzésben résztvevő alkalmazott adatai: | |
| Jelentkező neve: | |
| Születési neve: | |
| Születési hely, idő: | |
| Személyi igazolványszám: | |
| Anyja neve: | |
| Lakcíme: | |
| Telefonszáma: | |
| E-mail címe: | |
| Legmagasabb iskolai végzettsége: | |
| Oktatási azonosító(amennyiben rendelkezik vele): | |
| FELÍR azonosító(amennyiben rendelkezik vele): | |

A Kamara adatkezelési szabályzatát megismertem, megértettem, annak rendelkezéseit magamra nézve kötelezőnek ismerem el. Azon adatok körében, amelynek kezelése hozzájáruláson alapul, kijelentem, hogy kifejezetten hozzájárulok személyes adataim a Kamara által történő, a jogszabályokban és a szabályzatban írtak szerinti rögzítéséhez, kezeléséhez a jelentkeztéstől a képzés elvégzését igazoló tanúsítvány hatályosságáig.

Kelt.:

Aláírás: