# **JELENTKEZÉSI LAP**

# **KAMARAI GYAKORLATI OKTATÓI KÉPZÉSRE ÉS VIZSGÁRA**

**Tisztelt Területi Kamara!**

Alulírott kérem, hogy a kamarai gyakorlati oktatói képzésre és az azt követő kamarai gyakorlati oktatói vizsga letételére történő jelentkezésemet az alábbi adatok és a csatolt mellékletek alapján elfogadni szíveskedjenek.

**Az alábbi adatokat kérjük NYOMTATOTT BETŰKKEL vagy számítógéppel kitölteni!**

Jelentkező

neve:…………………………………………………………………..……….……………...…

születési neve:……………………………………….…………………………………..............

születési helye:…………………………………………..………………………………...….…

születési ideje:…………………………………………………………..………………..…..….

anyja születési neve:……………………………………………………………..…...……….…

lakhelye:…..………………………………………………………………….….....................…

levelezési címe:…..……………………………………………………………………..…….…

telefonszáma:………………………………………………………………………………....…

e-mail címe:………………………………………………………………………………….…..

Alkalmazotti jogviszony esetén a jelentkező munkáltatójának neve, címe:.……………….…..

…………………………………….………………………………………………………….….

Munkáltató telefonszáma:…………………………………………………………………...…..

Jelentkező jelenlegi foglalkozása, munkaköre:……….………………………………….……...

Jelentkező legmagasabb szakirányú iskolai végzettsége:………………………………….……

Jelentkező legmagasabb iskolai végzettsége: …………………………………………………..

Gyakorlati oktatóként oktatni kívánt szakképesítés(ek):…………………………...……….......

…………………………………….…………………………………………………………….

A gyakorlati oktatói képzés és vizsga díját, támogatott képzés esetén az önrészt fizető személy, szervezet

Számlázási neve:……………………………………………………………………………….

Számlázási címe: …………………………………………………………….…..…………….

Adószáma/adóazonosító jele:…………………………………………………….….................

Figyelem!

**A kamarai gyakorlati oktatói képzésre és vizsgára történő jelentkezés feltétele a megfelelő, szakirányú szakmai végzettség és legalább 5 éves szakmai gyakorlatban eltöltött idő, melyek hivatalos dokumentumokkal történő igazolása szükséges. A dokumentumokat kérjük a jelentkezési laphoz csatolni! Azokat az adatokat, melyek nincsenek dokumentumokkal alátámasztva, a jelentkezéskor nem lehet figyelembe venni, s a jelentkezés elutasítását vonhatja maga után!**

Nyilatkozat:

1. Tudomásul veszem, hogy a tévesen megadott adatok a képzésre és vizsgára bocsátás visszavonását, adott esetben a kamarai gyakorlati oktatói tanúsítvány visszavonását is maga után vonja.
2. Hozzájárulok ahhoz, hogy közölt adataimat a Magyar Kereskedelmi és Iparkamara (MKIK) számára továbbítsák, az MKIK gazdaságszervező, közgazdasági elemző (statisztikai) munkáját elősegítve.
3. A jelentkezési laphoz mellékelt tájékoztató útmutatásokat tudomásul veszem.
4. Tudomásul veszem, hogy a jelentkezés a kamarai gyakorlati oktatói képzésre és vizsgára együttesen érvényes, s ezért a kamarai gyakorlati oktatói képzés és vizsga teljes díját felszámítják.
5. Hozzájárulok, hogy a területi kamara adataimat harmadik fél részére kiadhassa.

□ Igen □ Nem

**Kelt.:……………………….., 20… év ……………..hó …..nap**

 **…………………………….**

**Jelentkező sajátkezű aláírása**

**A területi kamara tölti ki a benyújtott igazolások alapján**

**Szakirányú szakmai gyakorlat összesítése**

a) *Alkalmazotti jogviszony esetén:*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Munkáltató megnevezése** | **Tevékenység, munkakör megnevezése** | **Foglalkoztatási idő meghatározása( -tól -ig)** | **Összes gyakorlati idő meghatározása** |
|  |  |  | **……..….év …..…….hónap ………...nap** |
|  |  |  | **……..….év …..…….hónap ………...nap** |
|  |  |  | **……..….év …..…….hónap ………...nap** |
|  |  | **Összes gyakorlati idő:** | **……..….év …..…….hónap ………...nap** |

b) *Egyéni vállalkozói jogviszony esetén:*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Vállalkozásban képviselt szakképesítés megnevezése** | **Egyéni vállalkozó adószáma** | **Vállalkozásban eltöltött gyakorlati idő összesen** |
|  |  | **……..….év …..…….hónap ………...nap** |
|  |  | **……..….év …..…….hónap ………...nap** |
|  | **Összes gyakorlati idő:** | **……..….év …..…….hónap ………...nap** |

Kelt.:……………………….., 20… év ……………..hó …..nap

Hajdú-Bihar Megyei

 Kereskedelmi és Iparkamara

 P.H.

**FONTOS!**

A KAMARAI GYAKORLATI OKTATÓI KÉPZÉSRE ÉS VIZSGÁRA TÖRTÉNŐ JELENTKEZÉSHEZ CSATOLANDÓ DOKUMENTUMOK

ÉS EGYÉB INFORMÁCIÓK

**Hiteles másolatban csatolandó a jelentkezési laphoz:**

1. Szakirányú szakmai képesítést igazoló bizonyítvány(ok) (szakmunkás bizonyítvány, szakközépiskolai bizonyítvány, technikusi képesítést igazoló bizonyítvány, főiskolai/ egyetemi oklevél, stb.).
2. Vállalkozói igazolvány (Ügyfélkapu rendszerből kinyomtatott igazolás a vállalkozás meglétéről) vagy **30 napnál nem régebbi** cégkivonat.
3. A szakirányú szakmai gyakorlatot dokumentáló **30 napnál nem régebbi** igazolás(ok) a munkáltató(k)tól, NAV/OEP hivatalos igazolás, illetve az Ügyfélkapu rendszerből lehívható munkaviszonyt igazoló igazolás.

A bizonyítványokkal és igazolásokkal nem megfelelően ellátott jelentkezés nem fogadható be.

Abban az esetben, ha a gyakorlati idő igazolása külföldi munkáltató igazolása alapján történik, minden esetben hiteles fordítással együtt kell a dokumentumokat benyújtani.

Külföldön szerzett szakképesítés csak akkor fogadható be, ha a Magyar Ekvivalencia és Információs Központ vagy a Pest Megyei Kormányhivatal eljárása alapján kiállított igazolással ellátott a dokumentum.

A Magyar Kereskedelmi és Iparkamara Kamarai Gyakorlati Oktatói Képzési és Vizsgaszabályzata 5.§ (5)-(7) pontjaiban foglaltak szerint a kamarai gyakorlati oktatói képzésre jelentkezés akkor fogadható be, ha a jelentkező a pozitív bírálatáról szóló értesítés kézhezvételétől számított öt munkanapon belül a képzési és vizsgadíj rá eső részét (önrész) igazoltan befizeti a területi kamarának. Amennyiben a képzés első napja korábbi, mint a jelen bekezdés szerinti fizetési határidő, a befizetés határideje a képzés első napja. Önköltséges képzésre történő jelentkezés esetében, amennyiben elegendő képzési és vizsga kapacitás áll rendelkezésre valamely területi kamaránál, és a jelentkező megfelel a képzésre történő jelentkezés feltételeinek, a képzési és vizsgadíj teljes összegét a fent említett határidőre egy összegben, igazoltan befizeti a területi kamarának, jelentkezése befogadható.

A szakképesítést igazoló bizonyítványról készített hiteles másolatnak fogadható el a kamara ügyintézője által, az eredeti dokumentumról készített és a másolatot készítő kamarai ügyintéző aláírásával, kamarai pecséttel ellátott fénymásolat is. A hitelesítés szövegét minden esetben rá kell vezetni a hitelesítendő dokumentumra. A hitelesítés elvégzéséhez a területi kamarák részére hitelesítő szöveggel ellátott pecsét használata javasolt.

ADATKEZELÉSI TÁJÉKOZATÁS

1. Az adatkezelő tájékoztatja az érintettet, hogy a jelentkezési lapon megadott személyes adatait a szakképzésről szóló 2011. évi CLXXXVII. törvény 2. § 20a. és 20b., a 31. §, a 75. § (4) bekezdés d), valamint a 92/E. § (3) pontja értelmében – kamarai gyakorlati oktatói képzés és vizsga szervezés teljesítése - jogcímén [jogi kötelezettség teljesítése – GDPR 6. cikk (1) bekezdés c) pont] kamarai gyakorlati oktatói képzés és vizsga céljából kezeli.

2. A személyes adatok címzettjei: oktatási és képzési osztályvezető, az oktatási és képzési igazgató, a közös adatkezelő kamarai gyakorlati oktatói képzés és vizsga szervezéssel és pénzügyi elszámolással kapcsolatos feladatokat ellátó munkavállalói és adatfeldolgozói, rendszergazda, a kamarai gyakorlati oktatói képzésben és vizsgáztatásban résztvevő oktatók és vizsgáztatók a feladatuk ellátásához szükséges, indokolt mértékben.

3. A személyes adatok tárolásának időtartama: a kamarai gyakorlati oktatói képzés és vizsga lebonyolításának évét követő 10. év utolsó napja.

4. A személyes adatok köre: jelentkező neve; születési neve, - helye, - ideje; anyja születési neve; lakhelye; levelezési címe; telefonszáma; e-mail címe; bizonyítványainak másolatai; adószáma; munkáltatójának neve, - címe, - telefonszáma, - adószáma;

5. Az érintett a GDPR-ban foglaltak szerint kérelmezheti az adatkezelőtől a rá vonatkozó személyes adatokhoz való hozzáférést, azok helyesbítését, kezelésüknek korlátozását. Az érintett a személyes adatok törlését nem kérelmezheti, tekintettel arra, hogy a GDPR 17. cikk (3) bekezdés b) pontja értelmében a személyes adatok kezelését előíró, az adatkezelőre alkalmazandó uniós vagy tagállami jog szerinti kötelezettség teljesítése céljából szükséges.

6. A személyes adatok kezelése az adatkezelőre vonatkozó jogi kötelezettség teljesítésén alapul, az érintett köteles a személyes adatokat megadni, az adatszolgáltatás elmaradásának lehetséges jogkövetkezménye: nem tehet kamarai gyakorlati oktatói vizsgát.

7. Közös adatkezelők: Hajdú-Bihar Megyei Kereskedelmi és Iparkamara (székhelye: 4025 Debrecen, Petőfi tér 10.) és a Magyar Kereskedelmi és Iparkamara (székhelye: 1054 Budapest, Szabadság tér 7. képviseli: Dr. Parragh László - elnök; Dunai Péter - főtitkár telefonszám: 06 (1) 474-5100, e-mail: mkik@mkik.hu). Adatvédelmi tisztviselő: MKIK - dr. Tóta Krisztián (e-mail: dpo@mkik.hu; tel.: 06 (1) 474-5194) Adatvédelmi tisztviselő:HBKIK – Iván Gábor (e-mail: ivan.gabor@hbkik.hu; tel.: 52/500-722).

8. Az érintett a személyes adatainak kezelésével kapcsolatban bekövetkezett jogsérelem esetén a felügyeleti hatóságnál panaszt nyújthat be. A felügyeleti hatóság neve és elérhetőségei: Nemzeti Adatvédelmi- és Információszabadság Hatóság (Székhely: 1125 Budapest, Szilágyi Erzsébet fasor 22/C.; Telefon: +36-1-391-1400, E-mail: ugyfelszolgalat@naih.hu)

Aláírásommal igazolom, hogy a fenti információkat és tájékoztatást tudomásul vettem. Ezen jelentkezési lap aláírásával továbbá tudomásul veszem, hogy, a területileg illetékes és a Magyar Kereskedelmi és Iparkamara a kamarai gyakorlati oktatói képzés és vizsga során személyes adataimat kezelje, ellenőrzés céljából harmadik személynek (a támogató minisztériumnak, valamint a támogatás felhasználását vizsgáló szerveknek) továbbadhatja.

**Kelt.:……………………….., 20… év ……………..hó …..nap**

 **…………………………….**

**Jelentkező sajátkezű aláírása**