Állami Egészségügyi Ellátó Központ

Telefon: 06-70/430-4400

E-mail: [tovabbkepzes627@aeek.hu](mailto:tovabbkepzes627@aeek.hu)

**Jelentkezési lap**

**MENTA képzés**

**SE hallgatók részére**

**(2015. szeptember 28.)**

**Kérjük olvassa el figyelmesen a kitöltési útmutatót a jelentkezési lap kitöltése** **előtt!**

|  |  |
| --- | --- |
| Neve 1: |  |
| Születési neve: |  |
| Születési helye: |  |
| Születési ideje: |  |
| Anyja születési neve: |  |
| Elérhetősége:2 | Telefonszám: |
|  | E-mail cím: |

Választható étrend (kérjük jelölje):

* Vegetáriánus
* Nem vegetáriánus

Igényel-e útiköltséget? (kérjük jelölje):

* Nem
* Igen (válasz esetén, az útiköltség igénylő adatlapot is kérjük kitöltve mellékelni!)

**Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.**

**Kelt, , 2015.**

**Jelentkező**

**Kitöltési útmutató**

A jelentkezési lapot egy példányban, nyomtatott nagybetűkkel vagy géppel kérjük kitölteni. Figyeljen az olvasható, egyértelmű írásra. Ha valamelyik adata a jelentkezési lap beadását követően változna, mint pl.: neve, elérhetősége, kérjük haladéktalanul jelezze felénk a megadott e-mail címen vagy telefonszámon.

1 A személyes adatokat a személyi igazolvánnyal megegyezően kérjük kitölteni. Ha Ön külföldön született, akkor a születési hely mellett vesszővel elválasztva kérjük adja meg az ország nevét is.

2 Azt a telefonszámot, mobiltelefonszámot, e-mail címet kérjük megadni, amelyen szükség esetén elérhető vagy üzenet hagyható.

A telefonszámokat kérjük körzetszámokkal megadni: pl.: 06-1/234-56-78 vagy 06-20/123-45-67. Az e-mail címet pedig: pl.: tovabbkepzes@aeek.hu formában.

**A kitöltést követően a jelentkezési lapot kérjük kinyomtatni, aláírni, majd szkennelve a** [**tovabbkepzes627@aeek.hu**](mailto:tovabbkepzes627@aeek.hu) **e-mail címre visszaküldeni.**

**Adatvédelmi tájékoztató**

A Nemzeti Egészségügyi Informatikai (e-Egészségügyi) Rendszer bevezetését támogató módszertan-, szolgáltatás-, képzés- és humánerő forrás-fejlesztés kiemelt projekt (TÁMOP-6.2.7.-13/1-2013-0001) keretében megvalósuló képzések szervezése, valamint az azon történő részvétel nyilvántartása, a költségek elszámolása személyes adatok kezelését is igényli. A képzésen való részvétel regisztrációhoz, valamint az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény (a továbbiakban: Infotv.) 5.§ (1) a) pontja szerinti adatkezelési beleegyező nyilatkozat megtételéhez kötött, amelyek nélkül az Állami Egészségügyi Ellátó Központ a képzésen való részvételt, valamint annak eredményességét nem tudná hitelesen igazolni.

A képzések szervezésének támogatása – így a képzésekre történő jelentkezések, a részvétel tényének nyilvántartása, valamint az képzés elvégzéséről szóló mindennemű igazolás kiadásának lehetővé tétele – érdekében az Állami Egészségügyi Ellátó Központ valamennyi regisztráló esetében nyilvántart:

* személyes azonosító adatokat (név, anyja neve, születési hely, idő, lakcím, levelezési cím, telefon és e-mail elérhetőségek, végzettség foka és bizonyítvány kelte);
* valamint a képzéssel kapcsolatos alapvető információkat (választott képzés helye / ideje / témája, szállás / utazási / étkezési adatok, utazási költségek elszámoláshoz szükséges dokumentumok feltöltése);

Valamennyi érintett tájékoztatást kérhet a kezelt személyes adatai köréről, valamint az adatkezelőnél a személyes adatok törlését is kezdeményezheti. Utóbbi esetben a képzéseken való részvétel, valamint az elvégzett képzésekkel járó pontigazolások megfelelőségének tanúsítására, valamint a korábban kiadott igazolások és nyilatkozatok megfelelőségének ellenőrzésére az Adatkezelő nem lesz képes. A személyes adatok törlését követően egyes képzési információkat – az érintett azonosítását lehetővé nem tévő módon – az Állami Egészségügyi Ellátó Központ továbbra is nyilvántart.

**Adatkezelő neve**: Állami Egészségügyi Ellátó Központ

**Székhelye**: 1125 Budapest. Diós árok 3.

**Postázás címe**: 1525 Budapest 114. P.O.B. 32.

**Adatkezelés nyilvántartási száma:** NAIH-88271/2015.

A Felhasználó jogérvényesítési lehetőségeit az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról 2011. évi CXII. törvény, valamint a Polgári Törvénykönyvről szóló 2013. évi V. törvény alapján a hatáskörrel és illetékességgel rendelkező bíróság előtt gyakorolhatja, továbbá bármilyen személyes adattal kapcsolatos kérdésben kérheti a Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóság eljárását is (1125 Budapest Szilágyi Erzsébet fasor 22/C; postacím: 1530 Budapest, Pf. 5.).

A fenti tájékoztatást megértettem, az adatkezeléshez hozzájárulok:

Dátum:

Aláírás