Jelentkezési lap helyszíni képzésre

*Az adatlapot szkennelve kérjük elküldeni:* *inf**o@nadat.hu* *info:06209283 266*

**I. Önkormányzati adatok**

|  |  |
| --- | --- |
| Intézmény hivatalos neve |  |
| Intézmény cím, kapcsolattartó telefon, e-mail |  |
| Intézmény adószám |  |
| Kérhető időpontok:hétfő szerda, péntek.októberben október 20-ig van datum.Kérjük jelöljön meg több időpontot is, az ütközések elkerülése miatt |  |  |  |

Az oktatással kapcsolatos személyes adatok védelméről szóló adatvédelmi tájékoztatót elolvastam.

Kelt:………………….........., 20… …………..……………………

……………………………………………. vezető ügyintéző aláírása,

bélyegző