Jelentkezési lap helyszíni képzésre

*Az adatlapot szkennelve kérjük elküldeni:* [*inf*](mailto:info@nadat.hu)[*o@nadat.hu*](mailto: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