

## JELENTKEZÉSI LAP – MEGRENDELÉS

**Jelentkezési határid : A képzési napot megelőzően 3 munkanap!**

|  |  |  |
|--|--|--|
| Képzés megnevezése:<br><b>T zvédelmi Szakvizsgára felkészítés+ vizsgáztatás</b>  | <b>Megrendelés száma:</b>              |  |
|  | 0 7 O K 2 0 1 9 E T V S Z              |  |
| <b>Képzés díja</b> (1, 2, 3 kategória esetén):   | <b>21.600.- Ft + áfa/ kategória /F</b> |  |
| <b>Képzés helyszíne:</b>   | 7100 Szekszárd, Tartsay V. u. 16.      |  |
| <b>Képzés időpontja:</b>   | 2019.05.08. 09:00-13:00                |  |
| <b>Kérjük jelölje „X”-el mely kategóriában jelentkezik a szakvizsgára!</b>   | 1                                      |  |
|  | 2                                      |  |
|  | 3                                      |  |
| <b>Kérjük jelölje „X”-el hogyan szeretné fizetni a tanfolyam díját!</b>  |  |  |
| <b>Készpénzben a helyszínen:</b>   |  |  |
| Ennél a fizetési formánál helyszínen történik a számla kiállítása és kiegyenlítése. A tanfolyam elvégzéséről szóló bizonyítvány a helyszínen átadásra kerül a tanfolyam résztvevőjének.  |  |  |
| <b>Átutalással 8 napos fizetési határidővel:</b>   |  |  |
| Ennél a fizetési formánál a számla kiállítása a képzés napján történik meg, melyet 8 naptári napon belül <b>átutalással</b> köteles kiegyenlíteni. A tanfolyam elvégzéséről szóló bizonyítványt a számla kiegyenlítését követően postázzuk a Számlafizető részére. |  |  |
| <b>Képzésen résztvevő adatai:</b>  |  |  |
| Név:   |  |  |
| Születési név:   |  |  |
| Születési hely, idő:   |  |  |
| Anyja neve:  |  |  |
| Állandó lakcíme:   |  |  |
| <b>Jelentkezési aláírása:</b>  |  |  |
| <b>Munkáltató adatai:</b>  |  |  |
| Munkáltató megnevezése:  |  |  |
| Munkáltató címe:   |  |  |
| Kapcsolattartó neve:   |  |  |
| Kapcsolattartó telefonszáma:   |  |  |
| Kapcsolattartó e-mailcíme:   |  |  |
| <b>Számlafizető adatai:</b>  |  |  |
| Számlafizető neve:   |  |  |
| Számlafizető címe:   |  |  |
| Számlafizető postázási címe:   |  |  |
| Számlafizető bankszámlaszáma:  |  |  |
| Számlafizető adószáma:   |  |  |
| <b>Munkáltató aláírása:</b>  |  |  |
| <b>Dátum:</b>  |  |  |

**A kitöltött jelentkezési lapot kérjük az [erteakesites@ergonom.hu](mailto:erteakesites@ergonom.hu) emailcímrre legyen szíves visszaküldeni!**

## OKTATÁSI TÁJÉKOZTATÓ

### 1. Oktatás szervező adatai:

|                        |   |
|------------------------|---|
| Oktatás szervező neve: | <b>ERGONOM Munkavédelmi Szolgáltató Kft.</b>        |
| Székhely címe:         | 7100 Szekszárd, Tartsay Vilmos u. 16.               |
| Postázási címe:        | 7101 Szekszárd 1. Pf.: 473.                         |
| Cégjegyzék száma:      | 17-09-000930  |
| Bankszámla száma:      | 11746005-20092775-00000000                          |
| Adószáma:              | 10451988-2-17                                       |
| Képviselő je:          | Tóth László ügyvezető vagy Tóth Zsuzsanna ügyvezető |

### 2. Megrendelés tárgyát képező szolgáltatás részletezése:

#### Rendeleti háttér:

A 45/2011. (XII. 7.) BM rendelet 1. mellékletében meghatározott foglalkozási ágak, illetve munkakörök szerinti tevékenységet csak érvényes tűzvédelmi szakvizsgálóval rendelkező személy végezhet.

Szakvizsgálóval kell rendelkeznie annak a közvetlen munkahelyi vezetőnek is, aki a rendeletben meghatározott tevékenységet irányítja.

#### A tűzvédelmi szakvizsga célja:

Az általános tűzvédelmi helyzet javítása, és olyan munkavállalók kiképzése, akik tevékenységük során, ismerik és folyamatosan betartják a vonatkozó tűz- és munkavédelmi előírásokat.

#### Tűzvédelmi szakvizsga érvényességi ideje:

A képzésen résztvevők sikeres szakvizsgát követően szakvizsga bizonyítványt kapnak, ami a szakvizsga napjától számított 5 évig érvényes.

#### Szakágak, munkakörök:

1. Hegesztők és az építőipari tevékenység során nyílt lánggal járó munkát végzők.
2. Az „A” és „B” tűzvesélyességi osztályba sorolt anyagoknak bármely időpontban 300 kg tömegmennyiséget meghaladó mennyiség tárolását vagy 100 kg tömegmennyiséget meghaladó mennyiség ipari vagy szolgáltatás körébe tartozó feldolgozását, technológiai felhasználását végzők.
3. Éghető gáz lefejtését, töltését, kiszolgálását, továbbá autógáz kiszolgálását végzők.

## ADATVÉDELMI TÁJÉKOZTATÓ

### az Ergonom Kft. oktatásaira, képzéseire jelentkezők számára

Jelen dokumentum az Ergonom Kft. oktatásaira, képzéseire jelentkezők személyes adatainak kezeléséről az Európai Unió rendelete (az Európai Parlament és a Tanács 2016/679. Rendelete, továbbiakban GDPR) és a hazai jogszabályoknak (az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény, a továbbiakban Info tv.) megfelelően ad tájékoztatást.

Az Ergonom Kft. oktatásaira, képzéseire jelentkező (az adatközlő) a jelentkezési lap benyújtásával önkéntesen és kifejezetten hozzájárul, hogy az Ergonom Kft. gyűjtse és feldolgozza az általa megadott személyes és bizalmas adatokat. Ennek értelmében ezen adatkezelés nem jogszabályi kötelezettségen, hanem önkéntes hozzájáruláson alapul. Az Ergonom Kft. által végzett adatkezelés a vállalat által nyújtott, a fentiekben megnevezett szolgáltatás teljesítése érdekében történik. Bizonyos esetekben az Ergonom Kft. jogszabályi előírás alapján köteles adatszolgáltatást teljesíteni hatóságok felé, amely során előfordulhat, hogy az adatközlő személyes adata is továbbításra kerül.

#### Az Ergonom Kft. oktatásai, képzései kapcsán érintett személyes adatok kategóriái:

- azonosító adatok,
- kapcsolattartási adatok,
- fizetési és számlaműveletekhez teljesítéséhez, nyilvántartásához szükséges adatok.

#### Az Ergonom Kft. a fenti szolgáltatás nyújtásához használja fel az adatokat, így különösen a következő célokra:

- a szolgáltatás hatékony nyújtása, a szerződés teljesítése;
- a jelentkezések nyilvántartása és teljesítése;
- kapcsolattartás, melynek elsődleges célja a jelentkező megfelelő tájékoztatása, az esetlegesen felmerülő technikai problémák hatékony és gyors kezelése.

Esetleges adatkezeléssel kapcsolatos panaszt a Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóságnál (NAIH) lehet benyújtani az alábbi elérhetőségeken.

Megnevezés: Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóság

Székhely: 1125 Budapest, Szilágyi Erzsébet fasor 22/C.

Levelezési cím: 1530 Budapest, Pf.: 5.

Telefon: 061-391-1400

Fax: 061-391-1410

Honlap: [www.naih.hu](http://www.naih.hu)

E-mail: [ugyfelszolgalat@naih.hu](mailto:ugyfelszolgalat@naih.hu)