

JELENTKEZÉSI LAP

* Felnttkpzési nyilvntartási szm: E-000258/2014 * B/2020/000076 * E/2020/000062*

A DUNAGÁZ Zrt. által szervezett tanfolyamra

(A jelentkezsi lap kitltése s visszakldése a DUNAGÁZ Zrt. s a Kltsgviselő által
- szrőrolapon, interneten - megismert ajánlata elfogadásnak minősül s szerződést hoz létre.)

A tanfolyam megnevezése: Safety Passport munkabiztonsági feljogositás

Kérem, jelölje be a munkaterületet amire jelentkezik!

Gázipari

Villamosipari

Földmunka

Tanfolyami beiskolázásra javasolt:

1.) Neve: _____ Születési hely, idő: _____

Anyja neve: _____ Telefon, e-mail cím: _____

Lakcím: _____

Szolgáltatási igény:

(a megfelelőt kérjük X-el jelölni)

Amennyiben a képzés a DUNAGÁZ Zrt.

székhelyén Dorog kerül megszervezésre!

Szállás (reggelivel) 2-3
ágyas elhelyezéssel

ebéd

vacsora

(Amennyiben a DUNAGÁZ Zrt. által a tanfolyamra megjelölt időpont a beiskolázásra javasolt résztvevő(k)nek akadályba ütközik kérjük, hogy azt a tanfolyam kezdő időpontját megelőzően legkésőbb 5 nappal jelezzék, ellenkező esetben az ajánlatunkban feltüntetett teljes árat kiszámlázzuk a Kltsgviselőnek. Amennyiben az akadály közlésekor azt is megjelöli, hogy a választott tanfolyam helyett mely más tanfolyamon vagy későbbi időpontban kíván részt venni, azt a szerződés módosítására tett ajánlatának tekintjük s arra 3 munkanapon belül válaszolunk.)

Amennyiben a Kltsgviselő adatai megegyeznek a Munkáltató adataival úgy kérem, hogy az „UA.” megjelölést használja!

Kltsgviselő:

Munkáltató:

A beiskolázás kltsgviselőjének neve: (teljes cég-, illetve vállalkozási név)		A munkáltató neve: (teljes cég-, illetve vállalkozási név)	
Székhely címe:sts		Székhely címe:	
Adószám: (KITÖLTÉSE KÖTELEZŐ!)		Adószám: (KITÖLTÉSE KÖTELEZŐ!)	
☒ / ☎ / e-mail:	ügyintézője:	☒ / ☎ / e-mail:	ügyintézője:
dátum:		dátum:	
cégszerű aláírás:		cégszerű aláírás:	

ADATKÉRÉSI KIKÖTÉS

SZEMÉLYES ADATOK HOZZÁJÁRULÁSON ALAPULÓ KEZELÉSÉHEZ

az EURÓPAI PARLAMENT ÉS A TANÁCS a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről s az ilyen adatok szabad áramlásáról, valamint a 95/46/EK rendelet hatályon kívül helyezéséről (általános adatvédelmi rendelet) szóló) 2016/679 rendeletében (GDPR), továbbá az információs önrendelkezési jogról s az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvényben (Infotv.) foglaltakra figyelemmel

CÉGNÉV:	DUNAGÁZ Gázipari Oktatási s Minősítő Zrt.	TELEFONSZÁM:	06-33-513-100
SZÉKHELY:	2510 Dorog, Gorkij utca 37	KÉPVISELŐ NEVE:	Komár Kornél vezérigazgató
CÉGJEGYZÉKSZÁM:	11 10 001515	ADATVÉDELMI TISZTVISELŐ NEVE:	Komár Kornél
ADÓSZÁM:	11198725-2-11	CÍME:	2510 Dorog, Gorkij utca 37
HONLAP:	www.dunagaz.hu	TELEFONSZÁMA:	+36 30 467 6047
E-MAIL CÍM:	dunagaz@dunagaz.hu	E-MAIL CÍME:	komar.kornel@dunagaz.hu

TÁJÉKOZTATÁS AZ ÉRINTETT JOGAIRÓL:

Az adatszolgáltatás önkéntes. Önnek, mint érintett személynek joga van kérelmezni az adatkezelőtől az Önre vonatkozó személyes adatokhoz való hozzáférést, azok helyesbítését, törlését vagy kezelésének korlátozását, s tiltakozhat az ilyen személyes adatok kezelése ellen, valamint a joga van az adathordozhatósághoz. Joga van a hozzájárulása bármely időpontban történő visszavonásához, amely nem érinti a visszavonás előtt a hozzájárulás alapján végrehajtott adatkezelés jogszerűségét.

Joga van a felügyeleti hatósághoz (Nemzeti Adatvédelmi s Információszabadság Hatóság) panaszt benyújtani.

Az adatszolgáltatás nem előfeltétele szerződéskötésnek, a személyes adatok megadására nem köteles. Az adatszolgáltatás elmaradásának lehetséges következménye: a társaság által szervezett tanfolyamon való részvétel akadályozottsága.

Az adatkezelés céljára, idejére, helyére, címzettjére vonatkozó további információk a Társaság honlapján elérhető Adatkezelési tájékoztatóban olvashatók.

A fenti információkat s tájékoztatást tudomásul vettem, fent megadott személyes adataim fentiekben megjelölt célú kezeléséhez, azaz a tanfolyamon való részvételhez önkéntesen, minden külső befolyás nélkül beleegyezésemet adom.

Kijelentem egyúttal, hogy a társasághoz intézett egyoldalú nyilatkozattal az adatkezelésre való hozzájárulás visszavonására jogosult vagyok.

Kelt, _____ 20 ____ év _____ hó ____ nap

.....
Jelentkező aláírása