



**MAGYAR BÖLCSŐDÉK EGYESÜLETE**  
*Bölcsődei Módszertani Szervezet*  
1119 Budapest, Tétényi út 46-48.  
Tel.: 06- 20/405-2606,  
e-mail: mbetovabbkepzes@gmail.com

## **Jelentkezési lap munkakörhöz kötött továbbképzésre**

Továbbképzés címe:  
Továbbképzés helyszíne:  
Tanfolyam tervezett időpontja:

### **1. Személyes adatok (kérjük NYOMTATOTT betűkkel kitölteni :**

Jelentkező neve: .....  
Születési neve: .....  
Születési helye: .....  
Születési ideje: .....  
Anyja neve:.....  
Adóazonosítószáma:.....  
Értesítési címe: .....  
Telefonszáma: .....  
Működési nyilvántartási szám:.....

### **2. Munkáltató adatai:**

neve: .....  
címe: .....  
adószáma:.....  
megye: ..... telefonszáma: .....  
e-mail címe: .....

### **3. Költségviselő adatai:**

neve:.....  
számlázási címe: .....

Aláírással egyidejűleg hozzájárulok ahhoz, hogy az itt megjelölt személyes adataimat az MBE a képzés szervezése, lebonyolítása, valamint a regisztrációval kapcsolatos dokumentumok megőrzése céljából nyilvántartsa és kezelje, az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvényben leírtaknak megfelelően. Az MBE fenntartja a jogot, hogy amennyiben nincs a továbbképzésre megfelelő számú jelentkező a továbbképzés időpontját törli és későbbi időpontot jelöl ki. A továbbképzésre való befogadásról a jelentkezőt az adatlap beérkezését követően e-mailben tájékoztatjuk.

Kelt: ....., ..... év ..... hónap ..... napján.

.....  
jelentkező aláírása