



**Magyar Növényvédő Mérnöki és Növényorvosi Kamara  
Hajdú-Bihar Megyei Területi Szervezete**

☒ 4032 DEBRECEN Füredi u 76. 1/7.

☎ 70/433-4027

Email: [novkamara.hbm2@gmail.com](mailto:novkamara.hbm2@gmail.com)

Bankszámlaszám: 10911004-00000009-16970006

Felnőttképzési nyilvántartási szám: B/2020/008406



**JELENTKEZÉSI LAP**

Képzésre jelentkező neve: .....

Képzés megnevezése: 80 órás növényvédelmi alaptanfolyam. Képzés időpontja: 2024. január 29-február 5.

<b>I. Magánszemély, egyéni vállalkozó</b>	
Jelentkező neve:	
Születési neve:	
Születési hely:	
Születési idő:	
Anyja neve:	
Adószáma:	
Lakcíme:	
Személyi igazolvány száma <b>KÖTELEZŐ!</b>	
Telefonszáma:	
E-mail címe:	
Legmagasabb iskolai végzettsége:	
Oktatási azonosító (ha rendelkezik vele)	
<b>II. Cég alkalmazottja, családi gazdálkodó</b>	
<b>Cég adatai</b> (ill. családi gazdálkodás vezetőjének adatai)	
Cég neve (ill. családi gazdálkodás vezetője):	
Cég címe:	
Levelezési címe:	
<b>Értesítési e-mail címe:</b>	
Cég adószáma:	
<b>A képzésben résztvevő alkalmazott adatai:</b>	
Jelentkező neve:	
Születési neve:	
Születési hely:	
Születési idő:	
Anyja neve:	
Lakcíme:	
Személyi igazolvány száma <b>KÖTELEZŐ!</b>	
Telefonszáma:	
E-mail címe:	
Legmagasabb iskolai végzettsége:	
Oktatási azonosító (ha rendelkezik vele)	

*A Kamara adatkezelési szabályzatát megismertem, megértettem, annak rendelkezéseit magamra nézve kötelezőnek ismerem el. Azon adatok körében, amelynek kezelése hozzájáruláson alapul, kijelentem, hogy kifejezetten hozzájárulok személyes adataim a Kamara által történő, a jogszabályokban és a szabályzatban írtak szerinti rögzítéséhez, kezeléséhez a jelentkezéstől a képzés elvégzését igazoló tanúsítvány hatályosságáig.*

Kelt.: .....

.....

aláírás