

**JELENTKEZÉSI LAP**  
**SZEMÉLYTAXIS ÉS SZEMÉLYGÉPKOCSIS SZEMÉLYSZÁLLÍTÓ VÁLLALKOZÓI**  
**SZAKTANFOLYAMRA**

Kérjük olvashatóan, nyomtatott betűkkel kitölteni!

**A képzés helye:**

Név:				
Születési név:				
Anyja neve:				
Állampolgárság:				
Születési hely:	Idő:	év	hó	nap
Személyi ig. száma:	Lakcímkártya száma:			
Állandó lakcím:				
Értesítési cím:				
E-mail:	Telefon:			

Meglévő személytaxis személyszállító szolgáltatói igazolvány száma, kelte:	
Meglévő személygépkocsis személyszállító szolgáltatói igazolvány száma, kelte:	
Legmagasabb iskolai végzettsége:	
Számlázási név, cím, adószám: (utólag nem módosítható)	

A tanfolyamról és vizsgafeltételekről, a vizsga érvényességével kapcsolatosan teljes körű tájékoztatást kaptam.

Tudomásul veszem, hogy a jogszabályban előírt vizsgadíjat és bizonyítvány kiállítás díját, valamint a tanfolyamdíj 50 %-át a tanfolyamkezdés előtt 10 nappal rendezem a képzőszerv felé.

Tudomásul veszem, a tanfolyami résztétel lemondására legkésőbb a tanfolyamkezdés előtt 10 munkanappal korábban van lehetőség, írásban. A későbbi lemondás esetén a tanfolyamdíj 50 %-a igényelhető vissza, a vizsgadíj és a bizonyítvány kiállítás díja nem igényelhető vissza.

Tudomásul veszem, hogy a megkezdett tanfolyamról való kimaradás esetén a befizetett tanfolyam teljes költsége kiszámlázásra kerül és az a képzőszervet illeti.

A tanfolyam díj fennmaradó része fizethető a tanfolyam időtartama alatt, de legkésőbb a vizsgát megelőző 3. munkanapon. Módja: készpénz vagy átutalás

Ha a tanfolyami díjat a tanfolyamra jelentkező a befizetés határidejéig nem fizeti meg, úgy vizsgára nem bocsátható.

Ha a vizsgázó a vizsgán nem jelenik meg, újabb vizsgát a vizsgadíj, valamint az ügyviteli költség befizetése után tehet.

A tanfolyamon történő jelentkezéssel hozzájárulok ahhoz, hogy fotó és /vagy videó készüljön rólam, melyet a későbbiekben felhasználhat a képzőszerv. A személyes adataimnak, aláírás mintáimnak és képmásomnak a képző szerv által jelen eljárásban történő kezeléséhez hozzájárulok. Tájékoztatást kaptam, hogy a képzőszerv a mindenkor érvényes adatvédelmi jogszabályoknak megfelelően kezeli az adataimat.

Kelt: ....., 20 .....

.....

jelentkező aláírása

**Kamionsuli Kft.**

1108 Budapest, Újhegyi út 3/a-5. Tel.: 06-30/458-1723, (36-1) 264-5040, Fax: (36-1) 264-5045;  
Intézmény-akkreditációs lajstromszám: AL-1798, Felnőttképzési nyilvántartási szám: E-000721/2014  
E-mail: kamionsuli@kamionsuli.hu, www.kamionsuli.hu