|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| C:\Users\admin\Desktop\VIZSGAKÖZPONT (4)\DOKUMENTUMOK\szaktudas_vizsgakozpont_logo_vegleges2 (1).bmp | | **Pályázati adatlap**  **a Szaktudás Vizsgaközpont**  **Feladatkészítő és véleményező tevékenységet ellátók névjegyzékébe  történő jelentkezéshez** |
|  | | |
| **1. Pályázó személyes adatai** | | |
| **Név:** |  | |
| **Születési név:** |  | |
| **Születési hely:** |  | |
| **Születési idő:** |  | |
| **Anyja neve:** |  | |
| **Lakcím:** |  | |
| **Telefon, mobil:** |  | |
| **E-mail:** |  | |
| **Adóazonosító jel:** |  | |
| **TAJ szám:** |  | |
| **Nyugdíjas:** |  | |
|  | | |
| **2. Pályázó jelenlegi foglalkoztatására vonatkozó adatok** | | |
| **Munkahely:** |  | |
| **Munkaviszony kezdete:** |  | |
| **Beosztás:** |  | |
| **Munkahely címe:** |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **3. Felsőfokú alap és szakirányú végzettség (és tudományos fokozat):** | | | | |
| **Intézmény megnevezése** | | **Végzettség megnevezése,**  **bizonyítvány száma** | **Végzettség megszerzésének dátuma** | |
|  | |  |  | |
|  | |  |  | |
|  | |  |  | |
| **4. Képzettségek, szakmai tanfolyamok:** | | | | |
| **Képzőhely megnevezése** | | **Képzettség** | **Képzettség megszerzésének dátuma** | |
|  | |  |  | |
|  | |  |  | |
|  | |  |  | |
| **5. Idegen nyelv ismerete:** | | | | |
| **Idegen nyelv megnevezése** | | **Nyelvvizsga bizonyítvány típusa, szintje,**  **száma** | **Bizonyítvány megszerzésének dátuma** | |
|  | |  |  | |
|  | |  |  | |
|  | |  |  | |
|  | | | | |
| **6. Szakmai gyakorlati idő:  (A pályázott képzési terület kompetencia alátámasztására vonatkozóan a területen**  **eltöltött gyakorlati idő, tapasztalat)** | | | | |
| **Munkáltató neve, címe** | **Munkakör megnevezése** | | | **Eltöltött gyakorlati idő és végzett tevékenység (oktatás / vizsgáztatás)** |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
| **Összesen eltöltött gyakorlati idő (év, hónap, nap):** |  | | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **7. A pályázni kívánt szakmák és szakképesítések megnevezései**  **(Pontosan kérjük megadni az adott Képzési területbe beletartozó KKK-kat és PK-kat)** | | | | |
| **Pályázni kívánt terület** | **KEOR szám** | **Képzési terület  megnevezése** | **Szakma/Szakmairány (KKK)** | **Szakképesítés (PK)** |
| **Szakmai vizsgára projektfeladatot készítő szakértő** |  |  |  |  |
| **Szakmai vizsgára projektfeladatot véleményező szakértő** |  |  |  |  |
| **Képesítő vizsgára írásbeli feladatot készítő szakértő** |  |  |  |  |
| **Képesítő vizsgára írásbeli feladatot véleményező szakértő** |  |  |  |  |
| **Képesítő vizsgára projektfeladatot készítő szakértő** |  |  |  |  |
| **Képesítő vizsgára projektfeladatot véleményező szakértő** |  |  |  |  |
| Kitöltési útmutató: az a sor kihúzandó amennyiben az adott területen nem kíván pályázatot benyújtani | | | | |

Csatolandó mellékletek:

* Szakmai önéletrajz
* Iskolai végzettségek, szakképesítést igazoló okiratok másolata
* Rendszeres oktatói tevékenységet, szakmai tevékenységet alátámasztó munkáltatói igazolás
* A pályázó nyilatkozata arra vonatkozóan, hogy pártatlanság és összeférhetetlenség nem áll fenn.
* Titoktartási nyilatkozat, Átláthatósági nyilatkozat
* 3 hónapnál nem régebbi hatósági erkölcsi bizonyítvány
* Amennyiben vállalkozó abban az esetben vállalkozói igazolás/értesítés

(Képzés, oktatás, vizsgáztatás tevékenységi körök megjelölésével),

* Amennyiben nyugdíjas abban az esetben igazolás a Nyugdíjfolyósító Igazgatóság által folyósított ellátás törzsszámáról.

**A vizsgaközpont ezúton jelzi, hogy a pályázat elbírálásának feltétele a kötelezően csatolandó dokumentumok hiánytalan megküldése AVDH hiteles aláírással vagy postai úton.**

**Kérjük, hogy a dokumentum hitelesítés szolgáltatás igénybevétele esetén**

**pályázati anyagát egy dokumentumként töltse fel.**

**NYILATKOZAT**

Ezúton nyilatkozom, hogy

* rendelkezem a pályázati felhívásban előírt szakmai gyakorlattal. Hozzájárulok, hogy szükség esetén akár az előző munkáltatómat az adatok valóságtartalmának ellenőrzése céljából a vizsgaközpont felkeresheti,
* megismertem a vizsgaközpont Adatkezelési tájékoztatóját. Hozzájárulok a Pályázati anyagom benyújtásával a személyes adataimnak a Szaktudás Vizsgaközpont adatbázisában való kezeléséhez.

Dátum:

pályázó aláírása[[1]](#footnote-1)

**TITOKTARTÁSI NYILATKOZAT**

Alulírott……………………………………………. kötelezettséget vállalok arra, hogy megbízásom esetén nem adok ki bizalmas vizsgaanyagot, információt.

Kijelentem, hogy megteszek mindent annak érdekében, hogy jogosulatlan személy bizalmas információkhoz, adatokhoz ne férhessen hozzá.

Vállalom, hogy nem tartok meg másolatot az általam megismert vagy birtokomba került írásos (ideértve az elektronikusan megkapott) adatokról, vizsgaanyagokról, és semmilyen körülmények között nem továbbítok bizalmas vagy nem nyilvános információkat harmadik személynek.

Dátum:

pályázó aláírása

**PÁRTATLANSÁGI ÉS ÖSSZEFÉRHETETLENSÉGI NYILATKOZAT**

Alulírott ……………………………………………. (a pályázó neve) kijelentem, és ezúton nyilatkozom, hogy a pályázandó tevékenységem során sem személyemnél sem közeli hozzátartozóm\* részéről

☒ nem állnak fenn pártatlanságot és összeférhetetlenséget veszélyeztető tényezők:

Nem áll fenn olyan kapcsolat a Szaktudás Vizsgaközponttal, amely a pártatlanságot vagy az összeférhetetlenséget veszélyezteti, mely alapulhat tulajdonjogon, irányításon, vezetésen, személyzeten, megosztott erőforrásokon, pénzügyeken, szerződéseken, marketingtevékenységen és az értékesítési jutalék kifizetésén vagy új vizsgázók szerzésének ösztönzésén stb.

☐ fennállnak pártatlanságot és összeférhetetlenséget veszélyeztető tényezők:

melyek az alábbiak: ………………………………………………………………………………………………………………

Kötelezettséget vállalok arra, hogy amennyiben a fentiekben változás állna be, azt azonnal írásban bejelentem a Szaktudás Vizsgaközpontnak, további mérlegelés és kockázatértékelés céljából.

Dátum: 2021

**………………………………..**

(a pályázó aláírása)

\*A Polgári Törvénykönyv 685. § b) pontjában közeli hozzátartozóként megjelölt személy: a házastárs, az egyeneságbeli rokon, az örökbefogadott, a mostoha- és neveltgyermek, az örökbefogadó-, a mostoha- és a nevelőszülő, valamint a testvér.

|  |
| --- |
|  |

Alulírott ……………………………………………. (a pályázó neve) kijelentem, és ezúton nyilatkozom, hogy amennyiben összeférhetetlenség áll fenn a kapott megbízásom során, különös tekintettel például

* hozzátartozója vagyok a vizsgázónak, vagy
* a vizsgázó szakmai felkészítésében részt vettem,

azt a tudomásomra jutással egyidejűleg a vizsgaközpontnak köteles vagyok jelenteni.

Emellett kijelentem, hogy

* megismertem a vizsgaközpont Működési Politikájának és Pártatlansági Nyilatkozatának tartalmát. elérhetőség: <http://szakvi.hu/partatlansagi-nyilatkozat>
* megbízásom esetén pártatlanul járok el, melynek keretében nem teszek különbséget az egyes vizsgázók között.
* munkámat minden jelölt tekintetében azonos szakmai színvonalon látom el.
* semmilyen tisztességtelen vizsgáztatási módban nem veszek részt.
* azonnal jelentem, ha olyan tényező merül fel, ami befolyásolja az objektív ítéletalkotásom.

Dátum: 2021.

**………………………………….**

(a pályázó aláírása)

**ÁTLÁTHATÓSÁGI NYILATKOZAT[[2]](#footnote-2)**

**Az államháztartásról szóló 2011. évi CXCV. törvény (Áht.) 50. § (1) bekezdés c) pontjának és a**

**nemzeti vagyonról szóló 2011. évi CXCVI. törvény (Nvt.) 3. § (1) bekezdés 1. pontja alapján**

**Nyilatkozattevő:**

**Név (Cégnév):**

**Székhely:**

**Adószám:**

**Cégjegyzékszám:**

**Képviseletében eljár:**

Az államháztartásról szóló 2011. évi CXCV. törvény (Áht.) 41. § (6) bekezdése alapján az **ÉSZAKI** **AGRÁRSZAKKÉPZÉSI CENTRUM** által megalapított **SZAKTUDÁS VIZSGAKÖZPONT** az átláthatóság ellenőrzése céljából jogosult az átláthatósággal kapcsolatos, Áht. 55 § -ában meghatározott adatokat kezelni.

Az Áht. 55 § - ában meghatározott adatok kezelése érdekében – az államháztartásról szóló törvény végrehajtásáról szóló 368/2011. (XII.31.) Korm.rendelet (Ávr.) 50. § - ában foglaltakra is tekintettel – nyilatkozattevő az alábbi nyilatkozatot teszi.

**Alulírott, …………………......................................, mint a ……………………………….. *(nyilatkozatot tevő szervezet)* képviseletére jogosult nyilatkozom, hogy az általam képviselt szervezet az államháztartásról szóló 2011. évi CXCV. törvény 50. § (1) bekezdés c) pontjának megfelel és a nemzeti vagyonról szóló (Nvt.) 3. § (1) bekezdés 1. pontja alapján átlátható szervezetnek minősül.**

Továbbá nyilatkozom, hogy a költségvetési támogatásból származó, a mellékelt **megbízási, vállalkozási, bérleti, adásvételi szerződés, visszaigazolt megrendelés, egyéb** (a megfelelő rész aláhúzandó) alapján kiegyenlítésre kerülő összeget

**az állam, a költségvetési szerv, a köztestület, a helyi önkormányzat, a nemzetiségi önkormányzat, a társulás, az egyházi jogi személy, az olyan gazdálkodó szervezet, amelyben az állam vagy a helyi önkormányzat külön-külön vagy együtt 100 %-os részesedéssel rendelkezik, a nemzetközi szervezet, a külföldi állam, a külföldi helyhatóság, a külföldi állami vagy helyhatósági szerv és az Európai Gazdasági Térségről szóló megállapodásban részes állam szabályozott piacára bevezetett nyilvánosan működő részvénytársaság**, képviselőjeként veszem fel.

**olyan belföldi vagy külföldi jogi személy vagy jogi személyiséggel nem rendelkező gazdálkodó szervezet képviselőjeként** veszem fel, amely megfelel a következő feltételeknek:

* tulajdonosi szerkezete, a pénzmosás és a terrorizmus finanszírozása megelőzéséről és megakadályozásáról szóló törvény szerint meghatározott tényleges tulajdonosa megismerhető,
* az Európai Unió tagállamában, az Európai Gazdasági Térségről szóló megállapodásban részes államban, a Gazdasági Együttműködési és Fejlesztési Szervezet tagállamában vagy olyan államban rendelkezik adóilletőséggel, amellyel Magyarországnak a kettős adóztatás elkerüléséről szóló egyezménye van,
* nem minősül a társasági adóról és az osztalékadóról szóló törvény szerint meghatározott ellenőrzött külföldi társaságnak,
* a gazdálkodó szervezetben közvetlenül vagy közvetetten több mint 25%-os tulajdonnal, befolyással vagy szavazati joggal bíró jogi személy, jogi személyiséggel nem rendelkező gazdálkodó szervezet tekintetében az előző alpont szerinti feltételek fennállnak.

**olyan civil szervezet és a vízitársulat képviselőjeként** veszem fel, amely megfelel a következő feltételeknek:

* vezető tisztségviselői megismerhetők,
* a civil szervezet és a vízitársulat, valamint ezek vezető tisztségviselői nem átlátható szervezetben nem rendelkeznek 25%-ot meghaladó részesedéssel,
* székhelye az Európai Unió tagállamában, az Európai Gazdasági Térségről szóló megállapodásban részes államban, a Gazdasági Együttműködési és Fejlesztési Szervezet tagállamában vagy olyan államban van, amellyel Magyarországnak a kettős adóztatás elkerüléséről szóló egyezménye van.

**Kijelentem, hogy az általam képviselt szervezet alapító (létesítő) okirata, illetve külön jogszabály szerinti nyilvántartásba vételt igazoló okirata alapján jogosult vagyok a szervezet képviseletére (és cégjegyzésére).**

**Felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy a vonatkozó jogszabályokat megismertem, amelyek alapján társaságom átlátható szervezetnek minősül.**

Tudomásul veszem, hogy az Nvt. 11. § (12) bekezdése értelmében a nemzeti vagyon hasznosítására vonatkozó szerződést a hasznosításba adó kártalanítás nélkül és azonnali hatállyal felmondhatja, ha a nemzeti vagyon hasznosításában részt vevő bármely - a hasznosítóval közvetlen vagy közvetett módon jogviszonyban álló harmadik fél - szervezet a nemzeti vagyon hasznosítására vonatkozó szerződés megkötését követően beállott körülmény folytán már nem minősül átlátható szervezetnek.

Tudomásul veszem, hogy az Áht. 41. § (6) bekezdése értelmében központi költségvetési kiadási előirányzatok terhére olyan jogi személlyel, jogi személyiséggel nem rendelkező szervezettel nem köthető érvényesen visszterhes szerződés, illetve létrejött ilyen szerződés alapján nem teljesíthető kifizetés, amely szervezet nem minősül átlátható szervezetnek.

Tudomásul veszem, hogy az **ÉSZAKI AGRÁSSZAKKÉPZÉSI CENTRUM** által megalapított **SZAKTUDÁS VIZSGAKÖZPONT** az átláthatósági feltétel ellenőrzése céljából, a szerződésből eredő követelések elévüléséig az Áht. 55. §-ban foglaltak szerint jogosult az általam képviselt szervezet átláthatóságával összefüggő, az 55. §-ban meghatározott adatokat kezelni, azzal, hogy ahol az 55. § kedvezményezettről rendelkezik, azon a jogi személyt, jogi személyiséggel nem rendelkező szervezetet kell érteni.

Kijelentem, hogy amennyiben jelen nyilatkozatban közölt adatok tekintetében bármilyen változás áll be, akkor a módosult adatokkal kiállított átláthatósági nyilatkozatot a változás bekövetkeztétől számított 8 napon belül megküldöm, de legkésőbb az esedékes számla benyújtásával egyidejűleg jelzem az **ÉSZAKI AGRÁSSZAKKÉPZÉSI CENTRUM** által megalapított **SZAKTUDÁS VIZSGAKÖZPONT** részére, vagy amennyiben az általam képviselt szervezet már nem minősül átláthatónak, úgy azt haladéktalanul bejelentem.

Amennyiben az előző pontban foglalt kötelezettségemnek nem teszek eleget és az **ÉSZAKI AGRÁSSZAKKÉPZÉSI CENTRUM** által megalapított **SZAKTUDÁS VIZSGAKÖZPONT** tudomására jut, hogy a gazdálkodó szervezet nem átlátható, tudomásul veszem, hogy amennyiben az Vizsgaközpont írásbeli felszólítására 5 munkanapon belül nem nyilatkozok a gazdálkodó szervezet átláthatóságáról, a Vizsgaközpont jogosult a szerződéstől egyoldalúan elállni, és részemre kifizetést nem teljesíthet.

Dátum:

…………………………………………..

aláírás

**SZAKMAI GYAKORLATI IDŐ IGAZOLÁSA**

Alulírott ………………………………………………….. (név, beosztás) ……………………………………………………… (munkáltató neve, címe) igazolom, hogy …………………………….………. (munkavállaló) gyakorlata …………. év ……………hónap az alábbi részletezett adatok alapján.

a) Alkalmazottként: *(a táblázat bővíthető)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Munkaadó**  *(neve, címe)* | **Tevékenység megnevezése** | **Foglalkoztatási idő**  **-tól - ig** | **Összesen:**  **év hónap** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

b) Vállalkozóként: **(Csak akkor kell kitölteni, ha a pályázó vállalkozó!)** *(a táblázat bővíthető)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tevékenység megnevezése** | **Nyilvántartási száma (ev.)** | **Cégbejegyzési szám** | **Vállalkozásban eltöltött idő összesen** |
|  |  |  | év hónap |
|  |  |  | év hónap |

Jelen igazolást a fent nevezett dolgozó kérelmére adtam ki.

Dátum: ……………………………..

PH

(munkáltató)

1. A pályázat benyújtása során a vizsgaközpont elfogadja az AVDH, azaz Azonosításra Visszavezetett Dokumentum Hitelesítés szolgáltatás elektronikus aláírási lehetőséget is a pályázó pályázati anyagainak aláírására. AVDH felhasználói tájékoztató a Pályázati felhívás megnevezésű dokumentumban található. [↑](#footnote-ref-1)
2. A nyilatkozatot teljes bizonyító erejű magánokirat formájában kell megtenni. [↑](#footnote-ref-2)