EUROPASS BIZONYÍTVÁNY-KIEGÉSZÍTŐ

IGÉNYLŐ LAP

**1. Szakma/Szakképesítés megnevezése**:………………………………………………………

Szakma/Szakképesítés azonosítószáma: ……………………………………………………..

Szakmai/Képesítő vizsga időpontja: ………………………………………………………....

Szakmai/képesítő bizonyítvány sorozatjele és sorszáma: ……………………………………

2. Az adataim alapján kérem az EUROPASS bizonyítvány-kiegészítő kiadását

* **magyar**
* **angol**
* **német**
* **francia**
* **olasz**
* **spanyol nyelven.**

**3. Az igénylő adatai**

Név: ....………………………………………………………….......

Leánykori név: …………………………………………………………………

Anyja neve:

Születési hely, idő:

Állampolgárság …………………………………………………………............

Lakcím(értesítési cím):

Elérhetőségek (telefonszám/e-mail cím):

4. Nyilatkozat:

* Az EUROPASS bizonyítvány kiegészítő igénylésével kapcsolatos teljes körű tájékoztatást megkaptam (ár, kiadás feltétele).
* Tudomásul veszem, hogy a kérelem megrendelésnek minősül, így fizetési kötelezettséget von maga után.
* Tudomásul veszem, hogy a megadott személyes adataimat a Szaktudás Vizsgaközpont az EUROPASS bizonyítvány kiegészítő kiállítása céljából, az információs önrendelkezési jogokról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvényben és az Európai Parlament és Tanács 2016/679 (GDPR) rendeletében foglaltaknak megfelelően kezeli.

Kelt: 20... ………… hó ….. ..………………………………………..
 igénylő aláírása