**Jelentkezési lap**

**Munkabér és munkáltatói juttatások a gyakorlatban**

**Élő online képzés időpontja:** **2024. április 24. szerda 11:00-13:00**

**Jelentkezési határidő:** 2024. április 22.

**Helyszín: ÉLŐ ONLINE KÖZVETÍTÉS ZOOM alkalmazáson keresztül**

A közvetítéshez a Zoom nevű alkalmazást használjuk.

**Részvétel módjának választása és részvételi díj:**

□ **ÉLŐ ONLINE képzést választom!**

**ÉLŐ ONLINE képzés díja:** bruttó **24.900,- Ft / fő**

□ **ÉLŐ ONLINE képzést + Visszanézhető VIDEÓKONFERENCIÁT választom!**

**ÉLŐ ONLINE képzés + visszanézhető VIDEÓKONFERENCIA díja:** bruttó **31.900,-** **Ft/fő**

Amennyiben nem tudnak részt venni az élő online közvetítésen, válasszák a visszanézhető videókonferenciát is tartalmazó csomagot.

Az élő online képzés visszanézhető videófelvételhez **12 hét korlátlan hozzáférést** adunk.

**Kedvezmények:**

* **10% kedvezmény csoportos jelentkezés** esetén (min. 2 fő egy szervezettől).
* **Több mint 30% kedvezmény** 3+1 és 5+1 alkalmas [**hibrid bérleteinkkel**](https://konferenciaszervezo.hu/berletek/).
* **Díjmentes Korlátlan HIBRID Bérlettel,** [**ÖRÖKBÉRLET**](https://konferenciaszervezo.hu/orokberlet/) (tantermi képzésen: 1 fő / képzés; videókonferencia / élő online hozzáférés: korlátlan létszám).
* **Díjmentes Korlátlan** [**ONLINE Bérlettel**](https://konferenciaszervezo.hu/berletek/) (videókonferencia / élő online: korlátlan létszám).

□ **Bérlettel veszek részt a képzésen!**

Bérlet sorszáma: ……………………... Hány fő jelentkezik a bérlet terhére: …………………….

**Jelentkezők létszáma \*: …………………………..fő.**

**Számlázási név \*:** ………………………………………………………………………………………….......................................

**Számlázási cím (irányítószám, város, utca és házszám) és adószám \*:**

…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

**Jelentkezők adatai\*:**

**Valamennyi résztvevőre külön-külön szükséges megadni az alábbi adatokat (a táblázat másolással sokszorítható).**

|  |
| --- |
| **A felnőttképzésről szóló 2013. évi LXXVII. törvény (Fktv.) rendelkezései alapján bejelentett képzésként kötelező adatok a résztvevőkről, melyet a FAR rendszer felé továbbítunk.** |
| **Név\*:** |  |
| **Születési név\*:** |  |
| **Születési ország\*:** |  |
| **Születési hely\*:** |  |
| **Születési idő\*:** |  |
| **Anyja születési és családneve\*:** |  |
| **Legmagasabb iskolai végzettség\*:** | Jelöljön ki egy elemet. |
| **Telefonszám\*:** |  |
| **E-mail cím\*:** |  |

**\*A csillaggal jelölt adatok megadása kötelező!**

**Kapcsolattartó neve és elérhetőségei, *amennyiben eltér a jelentkezőtől* (e-mail, telefonszám):**

……………………………………………………………………………………………………………………………

***A megrendelő lapot kérjük a*** **jelentkezes@konferenciaszervezo.hu** ***e-mail címre küldeni.***

Alulírott kijelentem, hogy a Konferenciaszervező Kft. által a képzés részvételi díjáról küldött díjbekérőt vagy számlát a kézhezvételtől számított 8 napon belül, a K&H Bank Zrt-nél vezetett 10402991-50526972-78511004 bankszámlára történő utalással kiegyenlítem. Alulírott tudomással bírok arról, hogy a **jelentkezés, fizetési kötelezettséget von maga után**. Kérjük, hogy a részvételi díjat a jelentkezés visszaigazoló mellékleteként küldött díjbekérő alapján, a díjbekérő egyedi azonosító számára való hivatkozással utalja. A díjbekérő kiegyenlítését követően pénzügyi teljesítést már nem igénylő számlát küldünk.

Felhívjuk figyelmüket, hogy a **részvétel lemondására írásban legkésőbb a képzést megelőző 72 órával** van lehetőség a jelentkezes@konferenciaszervezo.hu e-mail címen. A fenti időpontot követően beérkező lemondás, vagy a lemondás elmaradása esetén a részvételi díj megfizetésétől nem tudunk eltekinteni.

**Hozzájárulok, hogy a jelentkezés feldolgozásához és kezeléséhez szükséges személyes adataimat a Konferenciaszervező Kft. a mindenkor hatályos Közösségi és magyar jogi szabályozásnak és Adatvédelmi szabályzatának megfelelően kezelje.**

Hozzájárulok ahhoz, hogy szakmai programjaikról, megadott elérhetőségeimen, az adatvédelmi szabályok betartása mellett, tájékoztassanak. **□**

 Aláírás: ……………………………………