Elméleti oktatást végző iskola oktatási azonosítója:     

**Szintvizsga jelentkezési lap**

A szintvizsga kötelező minden, érettségivel nem rendelkező szakközépiskolai vagy szakiskolai   
tanulónak, aki:

* + 3 éves duális képzésben,
  + nappali rendszerű oktatásban, vagy
  + a nappali oktatás munkarendje szerint szervezett felnőttoktatásban vesz részt, és
  + első alap szakképesítését tanulja.

|  |
| --- |
| Én, ……………………………….. (név),            (oktatási azonosító)  kijelentem, hogy a ………………………………………. Kereskedelmi és Iparkamara által   …………………………………………. (szakma) szakmában szervezett szintvizsgára ezúton jelentkezem,  és vállalom, hogy a szintvizsgán megjelenek és ott tudásomról számot adok.  ADATKEZELÉSI TÁJÉKOZTATÁS  1. Az adatkezelő tájékoztatja az érintettet, hogy a jelentkezési lapon megadott és a középfokú oktatási intézmény által közölt személyes adatait a szakképzésről szóló 2011. évi CLXXXVII. törvény 28. § (1) és a 87. § (3) bekezdése értelmében - szintvizsga szervezés teljesítése - jogcímén [jogi kötelezettség teljesítése – GDPR 6. cikk (1) bekezdés c) pont] szintvizsga szervezés céljából kezeli.  2. A személyes adatok címzettjei: oktatási és képzési osztályvezető, az oktatási és képzési igazgató, a közös adatkezelő szintvizsga szervezéssel és pénzügyi elszámolással kapcsolatos feladatokat ellátó munkavállalói és adatfeldolgozói, rendszergazda, a feladatuk ellátásához szükséges, indokolt mértékben. A közös adatkezelők a szintvizsga jelentkezés kapcsán megadott személyes adatokat ellenőrzés céljából harmadik személynek (a támogató minisztériumnak, valamint a támogatás felhasználását vizsgáló szerveknek) továbbadhatják.  3. A személyes adatok tárolásának időtartama: a szintvizsga lebonyolításának évét követő 10. év utolsó napja.  4. A személyes adatok köre: tanuló neve, oktatási azonosítója, születési helye, ideje, anyja neve, lakcíme, e-mail címe, telefonszáma, törvényes képviselő neve; sajátos nevelésű igény tényének feltüntetése.  5. Az érintett a GDPR-ban foglaltak szerint kérelmezheti az adatkezelőtől a rá vonatkozó személyes adatokhoz való hozzáférést, azok helyesbítését, kezelésüknek korlátozását. Az érintett a személyes adatok törlését nem kérelmezheti, tekintettel arra, hogy a GDPR 17. cikk (3) bekezdés b) pontja értelmében a személyes adatok kezelését előíró, az adatkezelőre alkalmazandó uniós vagy tagállami jog szerinti kötelezettség teljesítése céljából szükséges.  6. A személyes adatok kezelése az adatkezelőre vonatkozó jogi kötelezettség teljesítésén alapul, az érintett köteles a személyes adatokat megadni, az adatszolgáltatás elmaradásának lehetséges jogkövetkezménye: nem tehet szintvizsgát.  7. Közös adatkezelők: …………………...\* Kereskedelmi és Iparkamara (székhelye:... ;…………..\*) és a Magyar Kereskedelmi és Iparkamara (székhelye: 1054 Budapest, Szabadság tér 7. képviseli: Dr. Parragh László - elnök; Dunai Péter - főtitkár telefonszám: 06 (1) 474-5100, e-mail: mkik@mkik.hu). Adatvédelmi tisztviselő: MKIK - dr. Tóta Krisztián (e-mail: dpo@mkik.hu; tel.: 06 (1) 474-5194) Adatvédelmi tisztviselő: ………… KIK - ………….............\* (elérhetőségek\*)  8. Az érintett a személyes adatainak kezelésével kapcsolatban bekövetkezett jogsérelem esetén a felügyeleti hatóságnál panaszt nyújthat be. A felügyeleti hatóság neve és elérhetőségei: Nemzeti Adatvédelmi- és Információszabadság Hatóság (Székhely: 1125 Budapest, Szilágyi Erzsébet fasor 22/C.; Telefon: +36-1-391-1400, E-mail: ugyfelszolgalat@naih.hu)  Aláírásommal igazolom, hogy a fenti információkat és tájékoztatást tudomásul vettem. Ezen tanulói jelentkezési lap aláírásával továbbá tudomásul veszem, hogy a középfokú oktatási intézmény, a területileg illetékes és a Magyar Kereskedelmi és Iparkamara a szintvizsga során személyes adataimat kezelje, ellenőrzés céljából harmadik személynek (a támogató minisztériumnak, valamint a támogatás felhasználását vizsgáló szerveknek) továbbadhatja. |
|  |

Kelt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 20 \_\_\_\_. év \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_. nap

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………… | ……………………… | …………………………… |
|
| Elméleti oktatást végző intézmény/tagintézmény aláírása P.H. | Jelentkező aláírása | Kiskorú jelentkező esetén a törvényes képviselő aláírása |