**Vizsgahelyszín regisztráció**

|  |
| --- |
| **Jelentkező partner** |
| **Cég neve:** |
| Címe: |
| Honlapjának címe: |
| **Hivatalos képviselő neve:** |
| Email címe: |
| Telefonszáma: |
| **Kapcsolattartó neve:** |
| Kapcsolattartó beosztása: |
| Email címe: |
| Telefonszáma: |

**Duális képzőhely-e?\* Igen Nem**

**A vizsgahelyszín akadálymentes-e?\* Igen Nem**

(\* a megfelelő válasz aláhúzandó)

**Kérjük, hogy az alábbi linken található táblázatból válassza ki azon szakmákat/szakképesítéseket amelyekben vizsgahelyszínt tud biztosítani, a szakmai és képesítő vizsgák projektfeladatainak lebonyolításához:**

[**http://fuggetlenvizsgakozpont.hu/wp-content/uploads/2021/02/AKKREDITALANDO-SZAKMAK-ES-SZAKKEPESITESEK.pdf**](http://fuggetlenvizsgakozpont.hu/wp-content/uploads/2021/02/AKKREDITALANDO-SZAKMAK-ES-SZAKKEPESITESEK.pdf)

|  |  |
| --- | --- |
| **Szakma azonosító száma** | **Szakma megnevezése** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

(a táblázat igény szerint bővíthető)

|  |  |
| --- | --- |
| **Szakképesítés azonosító száma** | **Szakképesítés megnevezése** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

(a táblázat igény szerint bővíthető)

Nyilatkozom, hogy az általam kiválasztott szakmák, szakképesítések vonatkozásában az általam biztosított vizsgahelyszín maradéktalanul megfelel.

A Székesfehérvári Területi Független Vizsgaközpont vizsgahelyszíni névjegyzék kialakításához az Európai Parlament és Tanács (EU) 2016/679 rendelete alapján hozzájárulok az általam megadott személyes adatoknak névjegyzékben történő felhasználásához és kezeléséhez.

Tudomásul veszem, hogy a pályázat elbírálásával egyidejűleg **helyszíni szemlére** kerül sor.

Tudomásul veszem, hogy a pályázatra való jelentkezés nem jelenti a vizsgahelyszínnek való automatikus kiválasztást.

**Pályázathoz csatolandó dokumentumok:**

* átláthatósági nyilatkozat
* aláírási címpéldány

**Dátum:**

 PH

 cégszerű aláírás