**A Résztvevő nyilatkozata**

/*a megfelelő rész aláhúzandó/bejelölendő/*

Alulírott Résztvevő Nyilatkozom arról, hogy a képzés sikeres elvégzésével a

1.    **Tanúsítvány kiállítását**

**kérem**, egyúttal hozzájárulok az ehhez szükséges természetes személyazonosító adataim (családi és utónév, születési családi és utónév, születési hely, idő, anyja neve) továbbításához a Felnőttképzési Adatszolgáltatási rendszerbe.

               A Tanúsítvány kiállítását **papíralapon / elektronikusan** kérem.

**nem kérem** és megtiltom az ehhez szükséges természetes személyazonosító adataim (családi és utónév, születési családi és utónév, születési hely, idő, anyja neve) továbbításához a Felnőttképzési Adatszolgáltatási rendszerbe.

2.    Az **adóazonosító jelem** **továbbításához** **hozzájárulok / nem járulok** hozzá a Felnőttképzési Adatszolgáltatási rendszerbe.

3.    Az **elektronikus levelezési címem** **továbbításához** **hozzájárulok / nem járulok** hozzá a Felnőttképzési Adatszolgáltatási rendszerbe.