**JELENTKEZÉSI LAP**

Kérlek jelöld meg, mely tanfolyamon szeretnél részt venni (több is megjelölhető)!

BioNeuro előkészítő tanfolyam

Neurofeedback alaptanfolyam

Biofeedback alaptanfolyam

SCP neurofeedback tanfolyam

Relaxációs tanfolyam

Kismedencei rehabilitáció tanfolyam (Dr. Pácsa Szilvia szervezésében)

Az alábbi adatokra a Felnőttképzési Tevékenység bejelentése miatt van szükségünk, illetve a tanúsítványod kiállításához.

Név:

Születési név:

Anyja neve:

Születési hely:

Születési dátum:

Végzettség:

Elérhetőség (hamarosan felvesszük veled a kapcsolatot)

E-Mail:

Telefonszám:

Számlázási adatok

Cím:

Név:

Adószám (nem magánszemély esetén)

A Képzésre jelentkező személy az űrlap online kitöltésével és megküldésével elismeri: hogy adatai a valóságnak megfelelnek, és hozzájárul ahhoz, hogy adatait a Képző a képzéssel kapcsolatban a kötelezően kezeli az adatok az Fktv. 21. §-a értelmében a felnőttképzési szerződés (szóban történő) megkötésétől számított nyolcadik év utolsó napjáig. Az adatkezelés a képző intézmény honlapján megtalálható Adatkezelési tájékoztató szerint történik. Az Adatkezelési Tájékoztatót és ÁSZF-t elfogadja.

Feliratkozom a MABNATE hírlevelére, hogy minden újdonságról és érdekes cikkről leghamarabb értesülhessek.

Az űrlap alja