

## Adatbekérő/ Data requester

Felnőttképző nyilvántartási (bejelentési) száma: **B/2021/001891**  
(Fktv.15.§ (1) -Adatszolgáltatási kötelezettség céljából)

### Útleveél szerint /according to passport

Állampolgárság (útleveél szám) /Nationality  
(passport number):

Mandatory. Make sure to provide BOTH your citizenship AND your passport number.

Név/Name:

Mandatory. Please enter your name as: Surname, Given name.

Születéskori név /Birth name:

Születési hely, idő/Place and date of birth: Mandatory. Place of birth (country and city) AND date of birth (year.month.day).

### Külföldi okmány alapján/according to foreign document

Anyja neve/Mother's maiden name:

Mandatory. Mother's maiden name: Family name before marriage, Given name.

Lakcím/Levelezési cím /Place of residence/Mailing  
address:

Mandatory. Needed only for administrative purposes.

### Magyar okmány (személyi igazolvány vagy lakcímkártya) szerint according to Hungarian ID card and address card

Állampolgárság (szig. szám) /Nationality (ID Doc.  
number):

Please complete the following fields only if you have a Hungarian ID card and/or Hungarian address card.

Név/Name:

Születéskori név /Birth name:

Anyja neve/Mother's maiden name:

Születési hely, idő/Place and date of birth:

Lakcím/Levelezési cím /Place of residence/Mailing  
address:

### Egyéb adatok/ Other data

E-mail cím/E-mail address:

Mandatory.

Telefonszám/Telephone number:

Mandatory.

Legmagasabb iskolai végzettség /Highest level of  
education:

Mandatory. Please select from the drop-down list.

A képzéssel összefüggő idegennyelv ismeret  
/Foreign language proficiency related to the  
training:

Mandatory. Please select from the drop-down list.  
Please indicate "none" if you are a complete beginner in Hungarian,  
or "yes" if you are not a beginner.

### Képzéssel összefüggő nyilatkozat/ **Training-related statement**

Előzetes tudásszintmérés/**Assessment of prior knowledge:** Not relevant. If you are a new student and not a beginner, we will assess your language level before the language training.

Előzetesen megszerzett tudás  
beszámítása/**Recognition of prior knowledge:** Not relevant.

Tanúsítvány kiállításának igénylése/ **I hereby request the issuance of the Certificate:** Mandatory. Please select from the drop-down list.

Tanúsítvány átvételének módja/**Method of delivery :** Mandatory. Please select from the drop-down list.

Tanúsítvány nyelve/**Options concerning the language(s) of the certificate :** Mandatory. Please select from the drop-down list.

### Számlázási adatok / **Billing data**

- amennyiben eltér a résztvevői adatoktól - **different from participant data** -

Cég neve /**Company name:**

Cég székhelye /**Company head office:**

Cég adószám /**Company tax number:**

### **Adatkezelési nyilatkozat**

**Nyilatkozom**, hogy az adatbekérő dokumentumban megadott adatok a valóságnak megfelelnek, továbbiakban a KKM MDA Kft. honlapján található **(link beillesztés)** Adatkezelési és Adatvédelmi tájékoztatóban foglaltakat megismertem és az adatbekérő megküldésével egyidejűleg annak tartalmi elemeivel egyetértek és elfogadom azt./I declare, that the data provided in the data request document is true, and that I have read the Data Management and Data Protection Information available on the website of KKM MDA Kft. (link) and accept its content elements at the same time as sending the data request.

A jogszerű magyarországi tartózkodás felételeiről az Országos Idegenrendészeti Főigazgatóság honlapján tájékozódhat.  
Please continuously follow the latest updates on the conditions of legal stay in Hungary on the website of the National Directorate-General for Aliens Policing of Hungary!  
<https://www.oif.gov.hu/>