**Nyilatkozat**

képzésre jelentkező részéről a ***„Munkaerőhiány csökkentését célzó program***

***a szállítmányozás és a személyszállítás területén”*** Programban való részvételhez

Alulírott.................................. (szül. név)................................ Anyja neve............................................. Születési hely, idő......................................... Lakcím:............................................................................

ezennel nyilatkozom, hogy az OFA Országos Foglalkoztatási Közhasznú Nonprofit Korlátolt Felelősségű Társaság (a továbbiakban: OFA Nonprofit Kft.) által indított, „Munkaerőhiány csökkentését célzó program a szállítmányozás és a személyszállítás területén” című program (a továbbiakban: Program) tartalmát az OFA Nonprofit Kft. honlapján szereplő tájékoztatóból megismertem, az abban foglalt támogatottakra vonatkozó jogosultsági feltételekkel rendelkezem és az előírt kötelezettségeket tudomásul vettem, továbbá a Programban részt kívánok venni.

Nyilatkozom továbbá arról, hogy munkáltatói ígérvénnyel

 már rendelkezem

 még nem rendelkezem. (A képzésbe vonás feltétele a munkáltató megléte.)

Munkáltatói ígérvény esetén:

Munkáltató neve:

Székhelye:

Elérhetősége:

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fentebbi állítások a valóságnak megfelelnek.

Kijelentem továbbá, hogy ezen hozzájárulásomat önkéntesen, minden külső befolyás nélkül, a megfelelő tájékoztatás és a vonatkozó jogszabályi rendelkezések ismeretében tettem meg.

Tájékoztatjuk, hogy az OFA Nonprofit Kft. honlapján elérhető, a Programhoz kapcsolódó - korábban megküldött - Adatkezelési Tájékoztató alapján kezeljük a jövőben is a megadott adatait.

Kelt …………………………………………

………………………………

 jelentkező