

IGÉNYLŐLAP EUROPASS-KIEGÉSZÍTŐ KIADÁSÁHOZ**Az igénylő adatai:**

Név: _____

Bizonyítványban szereplő név: _____

Születési név: _____

Telefonszám: _____

Az Europass-kiegészítőt a következő módon kérem kiállítani és elküldeni (választását jelölje X-el):☐ **elektronikusan a következő e-mail címre:**

☐ **papír alapon személyes átvétellel a Kaposvári
Vizsgaközpontban**☐ **papír alapon a következő levelezési címre:**

Név: _____

Levelezési cím: _____ (ir.szám)

(település)

(út/utca/tér stb. házszám)

A számlát a következő adatokkal kérem kiállítani:

Név: _____

Cím: _____

Adószám: _____

A bizonyítvány/oklevél adatai:

Bizonyítvány/oklevél sorozatjele és sorszáma (pl. CXY A 0012345): _____

Szakma/Szakképesítés megnevezése: _____

Vizsga helyszíne, időpontja: _____

**A fenti adatok alapján igénylem az Europass-kiegészítő magyar/angol/német/francia/spanyol/olasz*
nyelven történő kiadását. (aláhúzással jelölje!)****Nyilatkozat (Jelölendő!):**

- ☐ Az Europass-kiegészítő igénylésével kapcsolatos teljes körű tájékoztatást megkaptam. (díjak, kiadás feltételei)
- ☐ Tudomásul veszem, hogy az igénylés fizetési kötelezettséget vonhat maga után.
- ☐ Hozzájárulok, hogy a Kaposvári Vizsgaközpont a megadott személyes adataimat az Europass-kiegészítő kiállítása céljából, az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvényben és az Európai Parlament és Tanács 2016/679 (GDPR) rendeletében, továbbá az adatvédelmi tájékoztatóban foglaltaknak megfelelően kezelje.

Kelt: _____

igénylő aláírása**Csatolandó: A bizonyítvány/oklevél másolata****Az átutalást igazoló dokumentum másolata**

* A kívánt nyelv aláhúzendó!