**Igazolólap** GYSZC/G/2- /2019

a GINOP-5.2.4-16 „Gyakornoki program pályakezdők támogatására” projektben való részvétellel kapcsolatos, gyakornok-jelölteknek szóló tájékoztatásról

|  |
| --- |
| Az igazolólap aláírójának adatai |
| Név / születési név |  |
| Születési hely |  | Születési idő |  |
| Anyja születési neve |  |
| Lakóhely / tartózkodási hely / szálláshely\* |  |  |  |  |  |  |
| Telefonszám |  | E-mail cím |  |
| Tájékoztatást nyújtó hálózati kapcsolattartó/tanácsadó neve |  | Szakképzési centrum neve |  |

\*A megfelelő szöveg aláhúzandó

Fent nevezett aláírásommal igazolom, hogy a mai napon részletes tájékoztatást kaptam a GINOP-5.2.4-16 „Gyakornoki program pályakezdők támogatására” kiírt pályázatról, kiemelten:

* a programba történő belépés feltételeiről
	+ az Ifjúsági Garancia Rendszerben történő regisztrációkor 25 évnél fiatalabb életkorról
	+ az OKJ szerint megszerzett szakképesítésről, végzettségről
	+ a nappali tagozaton nem engedélyezett tanulói jogviszonyról
	+ a leendő munkaadóval meglévő munkaviszony tilalmáról
	+ az Ifjúsági Garancia rendszerben történő regisztrációról
	+ a Járási Hivatal által a regisztrációról kiállított Igazolásról
* a gyakornokként foglalkoztatott fiatal számára biztosított előnyökről
* a programba történő belépés gyakorlati tudnivalóiról

Kijelentem, hogy a tájékoztatás részeként a Programról összeállított írásbeli anyagot is kézhez vettem, megismertem. A tudnivalók teljes körének birtokában módomban áll a gyakornoki programba történő belépési szándékommal kapcsolatban megalapozott döntést hozni.

Személyes adataimnak a GINOP-5.2.4-16 "Gyakornoki program pályakezdők támogatására" programmal összefüggő nyilvántartásához és kezeléséhez hozzájárulok.

|  |  |
| --- | --- |
| Kelt:  |  |
|  | A tájékoztatást kapott fiatal aláírása |