# VIZSGA JELENTKEZÉSI LAP

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Vizsga regisztrációhoz szükséges adatok*** (SZEMÉLYI igazolványnak megfelelően pontosan kérjük kitölteni, KÉZÍRÁS ESETÉN kérjük OLVASHATÓAN KITÖLTENI!) | | | |
| Név: |  | Születési név: |  |
| Születési idő: |  | Születési hely (város, kerület): |  |
| E-mail |  | Telefon: |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Vizsgaadatok:*** | | | | | | | |
| **Vizsga megnevezése** | | | **Vizsga dátuma** *(év/hó/nap; óra)***:** | **Vizsga nyelve:** | **Vizsga díja:** | **Vizsga formája:** | **Előfeltétel:\*** |
| **ISTQB Certified Tester Foundation Level 4.0** | CTFL |  | 2025.      .hónap      .nap | ANGOL  MAGYAR | 65.000 Ft+Áfa/fő | **tantermi**  **papír alapú**  *(helyi felügyelet)*  **tantermi elektronikus**  *(helyi felügyelet, a vizsgaszerv biztosítja az online vizsga környezetet)*  **online**    *(a vizsgaszerv távoli felügyelettel követi a vizsgát)*  ***Mely országban tartózkodsz a vizsga ideje alatt?***    egyéb megjegyzés: | - |
| **ISTQB CTFL Agile Tester** | CTFL-AT |  | angol nyelvtudás;  Foundation minősítés |
| **ISTQB CT Model-Based Tester** | CT-MBT |  | ANGOL |
| **ISTQB CT Mobile Application Tester** | CT-MAT |  |
| **ISTQB CT Automotive Software Tester** | CT-AUT |  |
| **ISTQB CT** **Acceptance** **Testing** | CT-ACT |  |
| **ISTQB CT Usability Testing** | CT-UT |  |
| **ISTQB CT AI Testing** (csak online vagy tantermi papíralapú) | CT AI |  |
| **ISTQB CT Performance Testing** | CT-PT |  | 90.000 Ft+Áfa/fő |
| **ISTQB Test Manager** | CTAL-TM |  | angol nyelvtudás;  Foundation minősítés;  minimum **másfél** éves szoftvertesztelői gyakorlat |
| **ISTQB Test Analyst** | CTAL-TA |  |
| **ISTQB Technical Test Analyst** | CTAL-TTA |  |
| **ISTQB Test Automation Engineer** | CT-TAE |  |
| **ISTQB Security Tester** | CT-SEC |  | angol nyelvtudás;  Foundation minősítés;  minimum **három** éves tapasztalat biztonsági tesztelés vagy hasonló témakörben |
| **ISTQB Agile Technical Tester** | CTAL-ATT |  | angol nyelvtudás;  CTFL-AT minősítés; minimum **másfél** éves szoftvertesztelői gyakorlat |
| **IREB® CPRE Foundation Level (v3.0)** | - |  | 65.000 Ft+Áfa/fő | angol nyelvtudás |
| **TMMI Professional** | - |  | 65.000 Ft+Áfa/fő |  |
| Sikeres vizsga esetén kérem adataim rögzítését az ISTQB Succesful Candidate Register-be (SCR) | | | | | | | |

*\*Az előfeltételként megjelölt sikeres bizonyítvány másolatát kérjük, ahol szükséges a jelentkezési lappal megküldeni!*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Számlázási adatok:*** | | Ügyintéző/tel/e-mail: |  | | | | | |
| Számlázási név: |  | | | | | | | |
| Számlázási cím: |  | | | | Postázási cím: |  | | |
| Céges finanszírozás esetén képzési díj befizetőjének adószáma: | | | |  | Fizetési mód: | - Készpénz | - Bankkártya | - Átutalás |
|  | | | | | | | | |

## Lemondási feltételek

A vizsga határidőre történő bejelentését követően a Hungarian Testing Board általi előírásoknak megfelelően az alábbi lemondás / átütemezés díjazása lép érvénybe:

* A vizsga lemondása a jelentkezési határidőig ingyenes.
* Legkésőbb a vizsgát megelőző napig történő teljes lemondás esetén a vizsgadíj 50%-a kerül kiszámlázásra.
* Legkésőbb a vizsgát megelőző napig történő halasztási kérelem esetén a vizsgadíj 25%-a kerül kiszámlázásra.
* A vizsga napján történő halasztási kérelem csak igazolás ellenében 14.00 óráig kérhető (betegség, baleset, közlekedési eszköz meghibásodása, közlekedési sztrájk, stb), ez esetben a vizsgadíj 25%-a kerül kiszámlázásra. Halasztás esetén a választott dátum megjelölése kötelező, mely maximum a következő 4 hónap időpontjaiból lehetséges.

Tájékoztatjuk, hogy a vizsga megtekintésre nem minden esetben van lehetőség, kérjük, hogy a vizsgát követően további információért forduljon a Vizsgaszervhez. Kérjük, a vizsgát megelőzően a vizsgáztatásra vonatkozó irányelveket olvassa át <https://hstqb.org/downloadarea/>

## Adatkezelési hozzájárulás

1. **Az adatkezelést végző vállalkozás vagy szervezet neve:** Trinspire Informatikai Szolgáltató és Tanácsadó Kft. (a továbbiakban: Masterfield)
2. Személyes adatait külön igény nélkül **megőrizzük**, a személyes azonosításra alkalmas adatokat hivatalos kérelmének megfelelően töröljük rendszerünkből.
3. **Érintett személyes adatok kategóriái:** a jelentkezési lapon megadott adatok.
4. Adatait a vizsga regisztrálása, adminisztrálása céljából **3. félnek** *-Magyar Szoftvertesztelői Tanács Egyesület (Hungarian Testing Board)-* **továbbítjuk**.
5. **A személyesadat-kezelés jogalapja:** önkéntes hozzájáruláson alapuló vizsga részvétel.
6. **Önnek, mint érintett, joga van** információt kérni a Masterfield rendszerében tárolt adatokról, kérheti azok helyesbítését, valamint törlését. Amennyiben a Masterfield rendszerében tárolt adatai kezelésével kapcsolatban kíván kérelmet benyújtani, az alábbi oldalon tudja az űrlapokat leölteni:

http://masterfield.hu/hu/adatvedelmi-nyilatkozat

**Kérelem benyújtása személyesen, vagy postán, az alábbi címen lehetséges:**

Trinspire Informatikai Szolgáltató és Tanácsadó Kft., 1138 Budapest, Madarász Viktor utca 47-49. E-mail**:** [info@masterfield.hu](mailto:info@masterfield.hu)

Kérelmére 30 napon belül válaszolunk. Felhívjuk figyelmét arra, hogy a Vizsgaszervnek továbbított adatokat nem áll módunkban törölni, vagy módosítani, a minősítéssel kapcsolatos esetleges adatmódosításokat a Vizsgaszervvel szükséges egyeztetni.

1. Amennyiben kétsége merül fel az adatai felhasználásával kapcsolatban, lehetősége van panaszt benyújtani az adatvédelmi hatósághoz az alábbi elérhetőségeken:

**Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóság**

**Székhely:** 1055 Budapest, Falk Miksa u. 9-11. **Postacím:** 1530 Budapest, Pf.: 5.

**Telefon:** +36 (1) 391-1400 **Telefax:** +36 (1) 391-1410 **E-mail:** [ugyfelszolgalat@naih.hu](mailto:%20ugyfelszolgalat@naih.hu)

1. Jelen hozzájárulását/jelentkezését a vizsga regisztráció határidejét megelőzően bármikor visszavonhatja, kérjük ezt írásban jelezze felénk az [info@masterfield.hu](mailto:info@masterfield.hu) e-mail címünkre.

Aláírásommal elfogadom az adatkezelési tájékoztatóba foglaltakat, hozzájárulok az adataim kezeléséhez, a benne foglalt információkat elfogadom és a jogaimat tudomásul vettem.

|  |  |
| --- | --- |
| Dátum: |  |

…………………………………………………

jelentkező aláírása