

|  |  |  |  |   |  |
|--|--|--|--|---|--|
| Regisztrációs szám:  |  | <b>Adatlap</b>   |  |  |  |
| Név: _____   |  | Adóazonosító jel: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |  |   |  |
| Születési név: _____   |  | Születési idő: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>   |  |   |  |
| Anyja születési neve: _____  |  | Születési hely: _____  |  |   |  |
| Nem: Férfi Nő  |  | Taj szám: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                                  |  |   |  |
| Állampolgárság: _____  |  | Diákigazolvány száma: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                      |  |   |  |
| Állandó lakcím:  |  |  |  |   |  |
| _____  |  | _____  |  | _____   |  |
| Irányítószám   |  | Település  |  | Utca, hászám  |  |
| _____  |  | _____  |  | emelet,ajtó   |  |
| Ideiglenes lakcím:   |  |  |  |   |  |
| _____  |  | _____  |  | _____   |  |
| Irányítószám   |  | Település  |  | Utca, hászám  |  |
| _____  |  | _____  |  | emelet,ajtó   |  |
| E-mail címed: _____  |  | A hivatalos papírok postázását (jöv.igazolás, stb.):   |  |   |  |
| <small>Kifejezetten kérem, hogy a megadott személyes adatokat a Pannon-Work Iskolaszövetség címre küldendő információkat - nem igénylés esetén - a kirendeltségeken hozzáférhető</small> |  | <input type="checkbox"/> Állandó lakcímre kérem  |  |   |  |
|  |  | <input type="checkbox"/> Ideiglenes lakcímre kérem   |  |   |  |
|  |  | <small>a munka-és tagdíj viszonytal kapcsolatban használja. A mobil készülékre és e-mail nyilatkozat kitöltésével bármikor lemondhatom.</small>  |  |   |  |
| Mobilszám: ____ / _____  |  | Vezetékes telefonszám: ____ / _____  |  |   |  |
| Iskola neve: _____   |  |  |  |   |  |
| Címe: _____  |  |  |  |   |  |
| Irányítószám   |  | Település  |  | Utca, hászám  |  |
| Iskola típusa:   |  | 01. Egyetem  |  | 02. Főiskola  |  |
| (karikázd be a megfelelőt!)  |  | 04. Szakközépiskola  |  | 03. Gimnázium   |  |
|  |  | 07. Általános iskola   |  | 06. Szakmunkásképző   |  |
| Tanulmányok kezdete: _____   |  | Tanulmányok várható befejezése: _____  |  |   |  |
|  |  | Év, hónap  |  | Év, hónap   |  |
| Szak: _____  |  | Szakirány: _____   |  |   |  |
| Évfolyam: _____  |  | Hány féléves a képzés: _____   |  |   |  |
| Iskolai végzettség: _____  |  | Szakképzettség: _____  |  |   |  |
| Beszédszintű nyelvismeret:   |  |  |  |   |  |
| 1., _____ nyelvből Szint: alap közép felső   |  | 2., _____ nyelvből Szint: alap közép felső   |  |   |  |
| Rendelkezel-e érvényes egészségügyi kiskönyvvel?   |  | IGEN   |  | NEM   |  |
| Rendelkezel-e „B” kategóriás jogosítvánnyal?   |  | IGEN   |  | NEM   |  |
| Rendelkezel-e(módod van használni)személygépkocsival?  |  | IGEN   |  | NEM   |  |
| Rendelkezel-e(módod van használni) motorral, robogóval?  |  | IGEN   |  | NEM   |  |
| Kelt: Keszthely, 2017 év _____ hónap _____ nap   |  |  |  |   |  |
| Tag aláírása   |  |  |  |   |  |

|   |                                   |   |              |
|---|-----------------------------------|---|--------------|
| Regisztrációs szám:   |                                   |  |              |
| <b>Belépési Nyilatkozat</b>   |                                   |   |              |
| Név:  | Adóazonosító jel:                 |   |              |
| Születési név:  |                                   |   |              |
| Születési hely, idő:  | Anyja születési (leánykori) neve: |   |              |
| Állandó lakcím:   |                                   |   |              |
| _____   | _____                             | _____   | _____        |
| Irányítószám  | Település                         | Utca, házszám   | emelet, ajtó |
| Oktatási intézmény neve:  |                                   |   |              |
| Címe:   |                                   |   |              |
| _____   | _____                             | _____   |              |
| Irányítószám  | Település                         | Utca, házszám   |              |
| <p>Alulírott jelen nyilatkozattal kijelentem, hogy a Pannon-Work Iskolaszövetkezetbe tagként kívánok belépni, a Szövetkezetben részjegyet kívánok jegyezni 1.000,- Ft értékben. A Szövetkezet alapszabályát megismertem, az abban foglaltakat magamra nézve kötelezőnek ismerem el. Tudomásul veszem, hogy amennyiben a Szövetkezetben munkát kívánok végezni ahhoz megállapodást kell kötnöm a Szövetkezettel.</p> <p>Jelen nyilatkozat aláírásával kérem, hogy a részjegy összegét első személyes közreműködéssel teljesített feladat díjazásából a Szövetkezet vonja le, és nevemben részjegy vásárlására fordítsa.</p> <p>Kijelentem, hogy a nyilatkozat megtételekor nappali tagozatos tanuló, hallgatói jogviszonnyal rendelkezem az Adatlapon jelzett oktatási intézményben, melyről eredeti, érvényes iskolalátogatási igazolást, vagy érvényes diákigazolványt másolás céljából jelen nyilatkozathoz csatolok.</p> <p>Kérem, hogy a keresetem kifizetése az előző havi munkák alapján, banki átutalással /minden hó 10-én,/ történjen.</p> <p>Alulírott aláírásommal hozzájárulok, hogy az általam letöltött Pannon-Work - höz kötődő telefonos applikációra – munkavállalással, tagsággal kapcsolatos információkat küldjön az iskolaszövetkezet.</p> |                                   |   |              |
| Kelt: Keszthely, 2017 év _____ hónap _____ nap  |                                   |   |              |
|   |                                   |   | _____        |
|   |                                   |   | Tag aláírása |
| <b>PANNON-WORK tölti ki!</b>  |                                   |   |              |
| Tagfelvétellel kapcsolatos adatok:  |                                   |   |              |
| Felvételt a következő projektre javaslom:   |                                   | _____   |              |
| Projektvezető aláírása:   |                                   | _____   |              |
| Adatokat ellenőriztem:  |                                   | _____   |              |
| Munkába állás dátuma:   |                                   | _____   |              |
| Rögzítés: _____   |                                   |   |              |
| Dátum, aláírás  |                                   |   |              |

IOS




Android



Windows



|   |   |  |  |
|---|---|--|--|
| Regisztrációs szám:   |   | <br>I s k o l a s z ö v e t k e z e t |  |
| <b>Bérfizetéssel kapcsolatos nyilatkozat</b>  |   |  |  |
| Név:<br>Születési név:  | Adóazonosító jel:<br><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |  |  |
| Kérem, hogy béremet, egyéb kifizetéseimet az alábbi bankszámlaszámra átutalni szíveskedjenek:   |   |  |  |
| Számlavezető bank neve:   |   |  |  |
| <input type="text"/>  |   |  |  |
| <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>  |   |  |  |
| Bankszámla tulajdonos neve és címe:   |   |  |  |
| <input type="text"/>  |   |  |  |
| 1., Eltartott gyermeke(i)m után jogosult vagyok családi adókedvezményre 2017. évben:    IGEN    NEM<br>(megfelelő aláhúzendő).<br>„IGEN” nyilatkozat alapján részletes nyilatkozat formanyomtatvány töltendő ki.                  |   |  |  |
| 2., Jogosult vagyok a súlyos fogyatékos magánszemélyek személyi kedvezmény igénybe vételére 2017. évben:<br>IGEN    NEM (megfelelő aláhúzendő). „IGEN” nyilatkozat alapján részletes nyilatkozat formanyomtatvány<br>töltendő ki. |   |  |  |
| 3., Kérem, hogy az Iskolaszövetkezet az adóelőleg számításánál a göngyölítéses módszert alkalmazza.   |   |  |  |
| 1   |   |  |  |
| Jelen nyilatkozatból 1 példányt átvettem.<br>Kijelentem, hogy önadózó kívánok lenni.<br>Alulírott aláírással igazolom, hogy a fenti adatok, és információk valóságok.   |   |  |  |
| Kelt: Keszthely, 2017 év _____ hónap _____ nap  |   |  |  |
| <hr/> <b>Tag aláírása</b>   |   |  |  |

# Egészségügyi nyilatkozat



I sk o l a s z ö v e t k e z e t

Név: \_\_\_\_\_

Születési hely, idő: \_\_\_\_\_

Anyja neve: \_\_\_\_\_

1., Az elmúlt egy évben:

a., Volt-e műtéted?

Nem  Igen, és pedig: \_\_\_\_\_

b., Volt-e csonttörésed?

Nem  Igen, és pedig: \_\_\_\_\_

2., Van-e veleszületett, vagy szerzett érzékszervi fogyatékoságod?

Nincs  Igen, és pedig: \_\_\_\_\_

3., Van-e testi fogyatékoságod?

Nincs  Igen, és pedig: \_\_\_\_\_

4., Van-e krónikus betegséged? (szív-érrendszeri, cukorbetegség, hipertonia, epilepszia, stb)

Nincs  Igen, és pedig: \_\_\_\_\_

5., Van-e allergiád?

Nincs  Igen, és pedig: \_\_\_\_\_

6., Állsz-e jelenleg gyógyszeres kezelés alatt?

Nem  Igen, és pedig: (gyógyszer és betegség megnevezése)  
\_\_\_\_\_

7., Jelenleg terhes vagy-e? (Csak nők töltik ki)

Nem  Igen

Aláírással igazolom, hogy a fenti adatok valóságok, amennyiben a megnevezett kérdésekben változás következik be, haladéktalanul bejelentem.


Alulírott kötelezem magam arra, hogy az alkalmassági vizsgálatot végző orvosnál – a munkáltató egyidejű értesítése mellett – soron kívüli alkalmassági vizsgálaton jelentkezem, ha magamon, vagy velem egy háztartásban élő személyen az alábbi tünetek bármelyikét észlelem: sárgaság, hasmenés, hányás, láz, torokgyulladás, bőrkiütés, egyéb bőrelváltozás (a legkisebb bőrgennyesedés, sérülés stb.), váladékozó szembetegség, fül- és orrfolyás.

Bejelentési kötelezettségem akkor is fennáll, amennyiben hosszabb ideig nem vállaltam munkát és ilyen időszakos távollétem alatt észleltem a fenti tünetek bármelyikét magamon.

Tudomásul veszem, hogy a fenti kötelezettségvállalás járványügyi érdekből kiemelt munkakörben történő foglalkoztatásom, ilyen munkaterületen tevékenységem folytatásának feltétele, és hogy az általam közölt adatokat szolgálati titokként kezelik.

Aláírás helye és dátuma: Keszthely, 2017. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Tag és munkavállaló aláírása

|   |  |  |  |   |  |
|---|--|--|--|---|--|
| Regisztrációs szám:   |  | <b>Adatlap</b>   |  | <br><b>PANNON WORK</b><br><b>ISKOLASZÖVETKEZET</b> |  |
| Név: _____  |  | Adóazonosító jel: _____  |  |   |  |
| Születési név: _____  |  | Születési idő: _____   |  |   |  |
| Anyja születési neve: _____   |  | Születési hely: _____  |  |   |  |
| Nem: Férfi    Nő  |  | Taj szám: _____  |  |   |  |
| Állampolgárság: _____   |  | Diákigazolvány száma: _____  |  |   |  |
| Állandó lakcím:   |  |  |  |   |  |
| _____ Irányítószám  |  | _____ Település  |  | _____ Utca, házszám   |  |
|   |  |  |  | _____ emelet,ajtó   |  |
| Ideiglenes lakcím:  |  |  |  |   |  |
| _____ Irányítószám  |  | _____ Település  |  | _____ Utca, házszám   |  |
|   |  |  |  | _____ emelet,ajtó   |  |
| E-mail címed: _____   |  | A hivatalos papírok postázását (jöv.igazolás, stb.):   |  |   |  |
| <small>Kifejezetten kérem, hogy a megadott személyes adatokat a Pannon-Work Iskolaszövetség címre küldendő információkat - nem igénylés esetén - a társaságunkon hozzáférhető</small> |  | <input type="checkbox"/> Állandó lakcímre kérem  |  |   |  |
|   |  | <input type="checkbox"/> Ideiglenes lakcímre kérem   |  |   |  |
|   |  | <small>a munka-és tagsági viszonytal kapcsolatban használja. A mobil készülékre és e-mail nyilatkozat kitöltésével bármikor lemondhatom.</small> |  |   |  |
| Mobilszám: ____ / _____   |  | Vezetékes telefonszám: ____ / _____  |  |   |  |
| Iskola neve: _____  |  |  |  |   |  |
| Címe: _____   |  |  |  |   |  |
| _____ Irányítószám  |  | _____ Település  |  | _____ Utca, házszám   |  |
| Iskola típusa: _____  |  | 01. Egyetem  |  | 02. Főiskola  |  |
| (karikázd be a megfelelőt!)   |  | 04. Szakközépiskola  |  | 05. Alapítványi iskola  |  |
|   |  | 07. Általános iskola   |  | 03. Gimnázium   |  |
|   |  |  |  | 06. Szakmunkásképző   |  |
| Tanulmányok kezdete: _____  |  | Tanulmányok várható befejezése: _____  |  |   |  |
|   |  | év, hónap  |  | év, hónap   |  |
| Szak: _____   |  | Szakirány: _____   |  |   |  |
| Évfolyam: _____   |  | Hány féléves a képzés: _____   |  |   |  |
| Iskolai végzettség: _____   |  | Szakképzettség: _____  |  |   |  |
| Beszédszintű nyelvismeret:  |  |  |  |   |  |
| 1., _____ nyelvből  |  | Szint: alap    közép    felső  |  | 2., _____ nyelvből  |  |
|   |  |  |  | Szint: alap    közép    felső   |  |
| Rendelkezel-e érvényes egészségügyi kiskönyvvel?  |  | IGEN   |  | NEM   |  |
| Rendelkezel-e „B” kategóriás jogosítvánnyal?  |  | IGEN   |  | NEM   |  |
| Rendelkezel-e(módod van használni)személygépkocsival?   |  | IGEN   |  | NEM   |  |
| Rendelkezel-e(módod van használni) motorral, robogóval?   |  | IGEN   |  | NEM   |  |
| Kelt: Keszthely, 2017 év _____ hónap _____ nap  |  |  |  |   |  |
| Tag aláírása  |  |  |  |   |  |

## Megállapodás

mely

**egyrésztől a**

**Pannon-Work Iskolaszövetkezet**

Székhely:

9026 Győr Egyetem tér 1.

Fióktelep/telephely:

8900 Zalaegerszeg, Iskola köz 6-8.

Adószám:

13577634-2-08, mint Szövetkezet (továbbiakban: **Szövetkezet**),

**másrésztől**

|                       |  |
|-----------------------|--|
| Név                   |  |
| Születési hely és idő |  |
| Anyja neve            |  |
| Adóazonosító jel      |  |

mint Tag (továbbiakban: **Tag**) között létrejött Tagsági Keret-megállapodás alapján a Szövetkezeti törvény 10/B. § (8) bekezdése szerint.

|  |   |
|--|---|
| A szolgáltatás fogadója (a cég pontos megnevezése) | Vízimentők Magyarországi Szakszolgálata Egyesület   |
| Vállalt feladat(ok)                                | Vízimentés  |
| Alapdíjazás (bruttó)                               | bruttó 733 Ft/óra                                   |
| További díjak (bruttó)                             | bruttó _____ Ft/óra vagy                            |
| A feladat teljesítésének helye                     | Balaton parti strandok és magyarországi fürdőhelyek |
| A feladatvégzés tartama                            | határozatlan  |

A díj megfizetésének napja: tárgyhót követő hónap 10-ig.

Megbízott tudomásul veszi, hogy az elvállalt és visszajelzett feladatteljesítést, legfeljebb annak megkezdését megelőző 24 órával mondhatja vissza. Amennyiben a Megbízott 24 órán belül mondja le a teljesítést - kivéve az utólag hitelt érdemlően igazolt elháríthatatlan külső okokat -, visszavonhatatlanul és kifejezetten hozzájárul kötbér jogcímén --- Ft levonásához a még ki nem fizetett megbízási díjából.

A Tag kijelenti, hogy jelen Megállapodás aláírásával hozzájárul, hogy a szolgáltatás fogadója kérésére a Szövetkezet a Megállapodás egy másolati példányát a szolgáltatás fogadójának átadja, továbbá az alábbi személyes adatokat szervezési és kapcsolattartási célból átadja: adóazonosító, TAJ szám, lakcím, telefonszám, születési hely és idő, anyja neve.

Kelt: Keszthely, 2017 év \_\_\_\_\_ hónap \_\_\_\_\_ nap

\_\_\_\_\_  
Pannon-Work Iskolaszövetkezet

\_\_\_\_\_  
Tag (diák)

## Tagsági keret-megállapodás

Sorszám:

mely létrejött

egyrésztől a

Székhely:

Fióktelep/telephely:

Adószám:

másrészről

Pannon-Work Iskolaszövetkezet

9026 Győr, Egyetem tér 1.

8900 Zalaegecszeg, Iskola köz 6-B.

13577634-2-08, mint Szövetkezet (továbbiakban: Szövetkezet),

Név: \_\_\_\_\_

Születési helye és ideje: \_\_\_\_\_

Adóazonosító jel:

Taj szám:

Diákigazolvány száma:

mint Tag (továbbiakban: Tag) között az alábbiak szerint:

1. A Tag az alábbi feladatok teljesítésével feji ki személyes közreműködését: betanított-, és segéd munkák, terjesztés, futárszolgálati munkák, adminisztratív munkák, ügyfélszolgálat, adatrögzítés és egyéb számítógépes munkák, árufeltöltés, pénztáros, host(es), fordítás, tolmácsolás, takarítás, forgalomszámlálás, konyhai, szállodai, vendéglátó-ipari kisegítő munkák, munkavezető, strandi-uszodai kisegítő munkák, statisztikai adatgyűjtés, értékesítés, portás, diszpécser, nyelvtanítás, vízimentés
2. A Tag díjazása teljesített óránként legalább a mindenkor kötelező legkisebb munkabér órábérben kifejezett összege. Felek megállapodnak abban, hogy a számfeljuttatott nettó díjazást a Szövetkezet a Tag által megadott bankszámlára, átutalással, tárgyhót követő hónap 10-ig fizeti ki.
3. Jelen jogviszony kezdete e szerződés megkötésének napja.
4. Jelen megállapodás határozott idejű, lejárt a Tag szövetkezeti tagsági jogviszonya megszűnésének napja.
5. A személyes közreműködés teljesítését a felek esetenként a 2006. évi X. törvény 10/B § (8) szerinti- írásban kötött „Megállapodás”-ban rögzítik. A Tag tudomásul veszi, hogy jelen jogviszonya alatt és annak megszűnése után is teljeskörű titoktartásra kötelezett mindazon üzleti, technológiai, gyártási adattal, információval kapcsolatban, mely(ek)ről jelen jogviszony hatálya alatt valamennyi külső szolgáltatónál és a Szövetkezettel a személyes közreműködése során tudomást szerzett.
6. A Tag köteles a Szövetkezettel kötött egyedi megállapodásoknak megfelelően teljesíteni. Akadályoztatottság, valamint bármilyen külső ok (vis major) esetén a Tag köteles felettesét erről a tényről haladéktalanul (személyesen vagy telefonon, e-mailen) értesíteni, s távolmaradását haladéktalanul a Szövetkezet felé igazolni.
7. A Tag kijelenti, hogy a szerződés megkötésekor – s várhatóan a személyes közreműködés időtartama alatt - nappali tagozatos diák (hallgató). Adatában, státuszában történő bármilyen változást – különös tekintettel nappali tagozatos jogviszonyának megszűnését – köteles haladéktalanul, írásban a Szövetkezettel bejelenteni.
8. A Tag a Szövetkezettel érvényes munka- és tűzvédelmi szabályokat megismerte, azokat a személyes közreműködés teljes időtartama alatt magára nézve kötelezőnek fogadja el.
9. A Tag kéri, hogy a rá kiterjedő – a Szövetkezet által kötött - balesetbiztosítás esetleges biztosítási összegét a szövetkezettel szerződésben álló biztosító a szövetkezet részére fizesse ki, melyet a szövetkezet utaljon tovább a biztosított Tag részére.  
A Felek megállapodnak abban, hogy a bruttó megbízási díj 1,3%-a összegben hozzájárulást fizet a Tag, melyet a szövetkezet von le a díjazásból. Amely hónapban a Tag nem dolgozik, így díjazásra nem jogosult, a biztosításhoz nem köteles hozzájárulni, befizetési kötelezettsége nem keletkezik. A balesetbiztosítással kapcsolatos minden további információt az irodákban kifüggesztett tájékoztatókból megismerhető.
10. A Tag kijelenti, hogy a Tagsági keret-megállapodás aláírásával egyidejűleg annak egy példányát átvette. A Tag kijelenti, hogy jelen Tagsági Keret-megállapodás aláírásával hozzájárul, hogy a külső szolgáltató kérésére a Szövetkezet a Tagsági Keret-megállapodás egy másolati példányát a harmadik személynek átadja.  
A Szövetkezet tájékoztatja a Tagot arról, hogy személyes adatait kizárólag a jogviszony teljesítésével kapcsolatban kezeli, a 2011. évi CXII. Törvény előírásai szerint. A Szövetkezet tájékoztatja a Tagot arról, hogy a díjfizetéssel kapcsolatos kötelezettségei teljesítése céljából a Tag személyes adatait a Pannon-Work Diák munka szervező Kft. és az Edutax Kft. mint adatszolgáltatóknak adja át.
11. Abban az időszakban, amikor a Tag személyes közreműködése szünetel, a Szövetkezet honlapján ([www.pannonwork.hu](http://www.pannonwork.hu)) közzétett címen, telefonon, elektronikus elérhetőségeken és nyitvatartási időben áll a Tag rendelkezésére. A Tag – együttműködési kötelezettségének eleget téve – mindenkor tartózkodási lakóhelyét, telefonszámát, elektronikus elérhetőségét köteles a Szövetkezet rendelkezésére bocsátani kapcsolattartás céljából.
12. Felek, a 2013. évi V. törvény a Polgári Törvénykönyv beszámításra vonatkozó szabályai alapján megállapodnak abban, és a Megbízott hozzájárul ahhoz, hogy a Megbízó és a Megbízott között fennálló megbízási jogviszony alatt, illetve annak bármilyen okból történő megszűnése esetén, a Megbízottal szemben bármilyen jogcímen keletkezett követelését a megbízási díjból levonhassa. A hozzájárulás kiterjed különösen, de nem kizárólagosan, bármely esedékes kölcsönre, visszafizetendő támogatásra, a Megbízott által a Megbízónak okozott károkra.
13. Felek a szerződést közösen elolvasták, értelmezték, és közös akaratuk jeléül aláírásukkal elfogadják.

Kelt: Keszthely, 2017 év \_\_\_\_\_ hónap \_\_\_\_\_ nap

\_\_\_\_\_  
Pannon-Work Iskolaszövetkezet

\_\_\_\_\_  
Tag