**Önkéntes Polgári Védelmi szervezetbe történő jelentkezéshez**

**NYILATKOZAT és ADATLAP**

Alulírott: ........................................................ [név] kijelentem, hogy önkéntes települési/területi polgári védelmi szervezet tagja kívánok lenni.

**1.) A polgári védelmi szolgálat ellátását**

a.) határozatlan időre vállalom

b.) határozott időre; .... év, ........ hónap, ..... napig vállalom.

**2.) A polgári védelmi szolgálatot**

a.) infokommunikációs beosztásban,

b.) lakosságvédelmi beosztásban,

c.) egészségügyi beosztásban,

d.) logisztikai beosztásban,

e.) műszaki beosztásban,

f.) egyéb beosztásban;

kívánom teljesíteni.

**3.) Katasztrófaveszély és veszélyhelyzet idején történő alkalmazásomnak egyéb feltétele**

a.) nincs,

b.) van: .....................................................................................

A katasztrófavédelemről és a hozzá kapcsolódó egyes törvények módosításáról szóló 2011. évi CXXVIII. törvényben, a katasztrófavédelemről és a hozzá kapcsolódó egyes törvények módosításáról szóló 2011. évi CXXVIII. törvény végrehajtásáról szóló 234/2011. (XI. 10.) Korm. rendeletben, valamint a katasztrófák elleni védekezés egyes szabályairól szóló 62/2011. (XII. 29.) BM rendeletben meghatározott jogaimat és kötelességeimet ismerem és elfogadom.

**A Mentőszervezet tagjaként tudomásul veszem, hogy a hivatásos katasztrófavédelmi szervek a katasztrófavédelemről és a hozzá kapcsolódó egyes törvények módosításáról szóló 2011. évi CXXVIII. törvény 18/A.§ (8) bekezdése alapján jogosultak a lenti táblázatban foglalt személyes adataim nyilvántartására, a \*-gal jelöltek kivételével.**

A \*-gal jelölt adatok tekintetében az adatszolgáltatás önkéntes. Az adatok kezelői a hivatásos katasztrófavédelmi szervek, a nyilvántartott adat – ha törvény eltérően nem rendelkezik – más szerv részére nem továbbítható. Az adatokat a minősített önkéntes mentőszervezeti tagság megszűnése, valamint a minősített önkéntes mentőszervezet tagjának halála esetén az adatok nyilvántartásban történő kezelését a hivatásos katasztrófavédelmi szerv megszünteti.

A nyilvántartásban szereplő személyes adatok vonatkozásában az érintett – az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény szerint – érvényesítheti az Infotv. az adatkezelőnél tájékoztatás-kérési helyesbítési, törlési, zárolási valamint tiltakozási jogát.

\*

Az 1-3. pontban az önkéntes döntésének megfelelő válasz aláhúzandó.

A 2/f. pontban a 2/a-e. pontokban felsoroltaktól eltérő beosztást kell rögzíteni.

A 3/b. pont választása esetén a feltételeket röviden, egyértelműen kell meghatározni.

*Szignó*

1/3

2/3

**Adatlap**

|  |  |
| --- | --- |
| Családi név | : |
| Utónév | : |
| Születési név | : |
| Születési hely | : |
| Születési dátum | : |
| TAJ szám\* |  |
| Anyja neve | : |
| Lakcím\* | : |
| Értesítési cím\* | : |
| Szervezet megnevezése(egyesület neve) | : |
| Szervezet székhelyének címe | : |
| Beosztás, feladatkör | : |
| Delegáló egyesület, szervezet(pl. ÖTE, polgárőr egyesület ) | : |
| Végzettség | : |
| Foglalkozás | : |
| Munkahely neve | : |
| Munkahely címe | : |
| Saját telefonszám (mobil, ha van) | : |
| E-mail cím | : |
| Személyi igazolvány száma | : |
| Értesítendő hozzátartozó és elérhetősége | : |
| Vércsoport | : |
| Allergia (ha igen, mire) | : |
| Magasság (cm) | : |
| Testtömeg (kg) | : |
| Ruha méret (S,M,L,XL,XXL,stb.) | : |
| Fej(kör)méret (cm) | : |
| Lábméret | : |
| Nyelvvizsga (típusa, foka, ha van) | : |
| Jogosítvány (kategóriája, ha van) | : |
| Kisgép-üzemeltetői igazolvány | : |
| Úszni tud (igen/nem) | : |
| Búvár tanfolyamon részt vett (igen/nem) | : |
| Vízi-mentő oklevél (van/nincs) | : |
| Elsősegély-nyújtó oklevél (van/nincs) | : |
| Ácsmunka, dúcolás (állványzat ácsolása) | : |
| Egyéb kompetencia | : |

A \*-gal jelzett személyes adataim kezeléséhez mentési igazolvánnyal történő ellátásom céljából hozzájárulok.

Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek, és az adataim kezeléséhez hozzájárulok.

Dátum:

Igénylő aláírása:…………………………….......

|  |  |
| --- | --- |
| Igénylés alapja | : |
| Katasztrófavédelem ügyintézője tölti ki: |  |
| Mentési igazolvány száma | : |
| Mentési igazolvány kiállításának kelte | : |
| Adatfelvétel dátuma | : |

A nyilatkozatot hitelesítető katasztrófavédelemi ügyintéző:

Pécs, 20..... …. hó .... nap

 .........................................................

 Név, beosztás (olvasható)

 *aláírás*

*3/3*