1. *melléklet a 38/2020.(X.30.) önkormányzati rendelethez*

*4.10. melléklet* a 3/2015.(II.27.) önkormányzati rendelethez

KÉRELEM

Védőoltás térítésmentességének igazolására

Kérem gyermekem Rota vírus elleni védőoltásának térítésmentességéről szóló igazolás kiadását, tekintettel arra, hogy a család a kérelem beadásakor az alábbi rendszeres ellátásban részesül: a II. Kerületi Önkormányzat által nyújtott gyermeknevelési támogatás, keresetpótló támogatás, betegápolási támogatás, és rendszeres gyermekvédelmi kedvezmény\*.

V A G Y

Kérem gyermekem Meningococcus B elleni védőoltásának térítésmentességéről szóló igazolás kiadását, tekintettel arra, hogy gyermekem a kérelem beadásakor rendszeres gyermekvédelmi kedvezményre jogosult\*.

\* *megfelelő rész aláhúzandó*

Kiskorú neve:……………….……………………………………………

Születési hely, idő:………………...…………………………….……….

Lakóhely: ………………………….….…………………………………

Tartózkodási helye:………………...…………………………………….

TAJ szám:……………………………………………………………….

A törvényes képviselő neve:…………………………………………….

Lakóhely (irsz.)………………………………………………………….

Tartózkodási hely (irsz.):………………………………………………..

Tájékoztatjuk, hogy a nyomtatványon megadott személyes adatokat az általános közigazgatási rendtartásról szóló 2016. évi CL. törvény 27. § (1) bekezdésében, a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 18. §-a, a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény 138. §-a és a Budapest Főváros II. Kerületi Önkormányzat Képviselő-testületének 3/2015. (II.27.) önkormányzati rendeletében meghatározott jogalappal, célból, körben, határideig és módon kezeljük.

Amennyiben Ön a megjelölt jogszabályokban megjelölteteken túl további személyes adatot is megad a fentiek szerint, úgy azokat – ellenkező bizonyításig – az a tényállás tisztázásához elengedhetetlenül szükséges más személyes adatoknak tekintjük. Ezen adatokra vonatkozóan Ön az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény szerinti hozzájárulását vélelmezzük, amellyel egyidejűleg nyilatkozik, hogy amennyiben harmadik fél adatait is megadja, úgy a megadott személyes adatok előttünk történő feltárására az érintettől megfelelő felhatalmazással rendelkezik.

A fenti tájékoztatást tudomásul veszem.

Dátum:……………………

 ……………………………………….

 kérelmező aláírása