**A D A T L A P**

**belvízi hivatásos és szolgálati célú hajózási képesítő okmány kiállításához, cseréjéhez, pótlásához**

***Kérjük a személyazonosító okmány adataival megegyezően, nyomtatott nagy betűkkel kitölteni!***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Név** (családi és utónév)**:**  **Születési név:** | | **Születési idő** (év, hó, nap)**:** |
| **Anyja neve:** | | **Születési hely:** |
| **Állampolgárság:** | | **Személyazonosító okmány száma:** |
| **Lakóhely:**  **Értesítési (postázási) cím:** | | **Tel:**  **E-mail:** |
| Az okmány kiállítás alapjául szolgáló hajózási képesítés **megnevezése**, adatai (törzskönyvi szám, megszerzés dátuma, egyéb rendelkezésre álló adat. információ): | | |
| Kérem a megszerzett képesítés igazolására szolgáló okmány kiállítását!  A képesítő okmány a megadott értesítési címre, annak hiányában az állandó lakóhely címére kerül megküldésre. | | |
| Kijelentem, hogy nem állok a kérelmezett képesítés birtokában végezhető tevékenység végzésétől való eltiltás hatálya alatt.  Kijelentem, hogy hajózási képesítő okmányom nincs bevonás hatálya alatt.  Kijelentem, hogy nem állok cselekvőképességet kizáró vagy korlátozó gondnokság alatt. ⁭  Tudomásul veszem, hogy az okmány kiadásának alapjául szolgáló iratok meghamisítása, vagy hamis adatok közlése esetén a kiállított képesítő okmány visszavonásra kerül.  Büntető jogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az eredeti okmányom elveszett: ⁭  Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.  Hozzájárulok, hogy a KAV Közlekedési Alkalmassági és Vizsgaközpont Nonprofit Kft eljárjon a képesítő okmány kiállításával kapcsolatos ügyemben, valamint az ehhez szükséges személyes adataimat, aláírás mintámat és képmásomat az eljárás lefolytatásához szükséges mértékben kezelje. | | |
| Kelt:.......................................................................... | a kérelmező saját kezű aláírása: | |
|  | |
| Benyújtandó mellékletek: (a vizsgaközpont tölti ki!)   * Okmány kiállítási díj befizetést igazoló bizonylat * Kérelmezett okmányonként 2 db. szabványos, színes igazolványkép * Cserélendő okmány * Egészségi alkalmasság igazolása (eredeti orvosi igazolás, HSZK) | | |