**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 idő** (év, hó, nap)**:** |
| **Anyja neve:** | **Születési hely:**  |
| **Értesítési (postázási) cím:** | **Tel:****E-mail:****CID szám:** |
| 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 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.**Elveszett okmány esetén az alábbi, nyilatkozat szükséges:** (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: |
|  |
|  |