

**A 6/2018. (III.28.) önkormányzati rendelet 1. melléklete<sup>1</sup>**

**KÉRELEM  
HPV elleni védőoltás támogatásához**

**TÖRVÉNYES KÉPVISELŐRE VONATKOZÓ ADATOK:**

<b>Név:</b>	
<b>Leánykori név:</b>	
<b>Szül. hely, idő:</b>	
<b>Lakcím:</b>	
<b>Telefonszám:</b>	

azzal a kéréssel fordulok Tata Város Önkormányzatához, hogy a fenti számú önkormányzati rendelet alapján,

<b>Név:</b>	
<b>Törvényes képviselő neve:</b>	
<b>Szül. hely, idő:</b>	
<b>Lakcím:</b>	
<b>TAJ szám:</b>	

a fiúgyermek HPV elleni védőoltás 2. sorozatának költségeit vállalja át.

**Gyermekorvos neve:**.....

Tata, 20.....

.....  
törvényes képviselő

**Nyilatkozat:**

.....(törvényes képviselő neve) hozzájárulok ahhoz, hogy  
.....(gyermek neve, születési hely, idő) gyermek részére a HPV elleni vakcinának két oltásból álló sorozatát beadják.

Tata, 20.....

.....  
törvényes képviselő

**HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT személyes adatok kezeléséhez**

Alulírott, ..... (név), jelen nyilatkozat aláírásával hozzájárulok ahhoz, hogy a kérelemben szereplő, a HPV elleni oltáshoz szükséges saját személyes adataimat, valamint gyermekem személyes adatait Tata Város Önkormányzata tárolja, kezelje, arról célhoz kötötten nyilvántartást vezessen.

Az adatkezelés a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról, valamint a 95/46/EK rendelet hatályon kívül helyezéséről szóló (EU) 2016/679 európai parlamenti és tanácsi rendelet (a továbbiakban: GDPR) 6. cikke (1) bekezdésének a) pontja értelmében az érintett hozzájárulásán alapul.

Kelt: (dátum)

.....  
törvényes képviselő

<sup>1</sup> Módosította: 1/2019.(I.31.) önk.rendelet 4. §-a. Hatályos: 2019. február 1. napjától.