**KAV Közlekedési Alkalmassági és Vizsgaközpont**

**Nonprofit Korlátolt Felelősségű Társaság Panaszok és közérdekű bejelentések kezelésének rendjéről szóló szabályzatának**

### 1. sz. melléklete

**BEJELENTŐ NYOMTATVÁNY**

**panasz vagy közérdekű bejelentés benyújtásához**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | A bejelentés típusa: | panasz  közérdekű bejelentés |
|  | | |
| **A bejelentő adatai:** | | |
| **2.** | **A bejelentő** | |
|  | Neve\*: |  |
|  | Lakcíme vagy székhelye\*: |  |
|  | Levelezési címe (ha a lakcímtől vagy székhely címétől eltér): |  |
|  | E-mail címe: |  |
|  | Telefonszáma: |  |
|  | | |
| **A bejelentő további adatai konkrét ügy esetén:** | | |
| **3.** | **Az ügyfél** | |
|  | Születési neve\*: |  |
|  | Születési helye\*: |  |
|  | Születési ideje\*: |  |
|  | Anyja neve\*: |  |
| **4.** | **Az ügy adatai** | |
|  | Érintett szakterület megnevezése: |  |
|  | Helyszín\*: |  |
|  | Dátum (év, hónap, nap)\*: |  |
|  | Időpont (óra, perc)\*: |  |
|  | A Vizsgaközpont részéről eljáró munkavállaló neve: |  |
|  | Az ügy iktatószáma vagy azonosítószáma: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Képviselő útján benyújtott beadvány esetén | | |
| **5.** | **A képviselő adatai** | |
|  | Képviselő neve: |  |
|  | Képviselet típusa (pl.: törvényes képviselő vagy meghatalmazott): |  |

|  |
| --- |
| **6. Nyilatkozat** |
| **Panaszügyem / közérdekű bejelentésem kivizsgálása érdekében jelen bejelentő nyomtatvány aláírásával és beküldésével tudomásul veszem, hogy a**KAV Közlekedési Alkalmassági és Vizsgaközpont Nonprofit Korlátolt Felelősségű Társaság a panaszomban / közérdekű bejelentésemben megadott **személyes adataimat** **a vonatkozó jogszabályok alapján a jogi kötelezettség teljesítéséhez szükséges mértékben jogosult kezelni.** A KAV Közlekedési Alkalmassági és Vizsgaközpont Nonprofit Korlátolt Felelősségű Társaság honlapján található adatkezelésre vonatkozó adatvédelmi tájékoztatót megismertem és tudomásul vettem. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **7.** | **A panasz vagy közérdekű bejelentés leírása\*:** | |
|  |  | |
| 8. | Mellékletek jegyzéke |  |
| 9. | Kelt (év, hónap, nap)\*: |  |
| 10. | Aláírás: |  |

*\*-gal jelölt mezők kitöltése kötelező!*

*Ügyintéző tölti ki!*

helyszínen rendezett a panasz/közérdekű bejelentés melynek megválaszolását a bejelentő elfogadta

kivizsgálásra továbbított panasz/ közérdekű bejelentés

*A panaszt/ közérdekű bejelentést rögzítő ügyintéző neve: ………………………………………………………………...*

*Ügyintéző aláírása: ………………………………………………………………...*

*Ügyintéző által rögzített panasz/közérdekű bejelentés esetén kitöltendő nyilatkozat:*

*Jelen bejelentő nyomtatvány 1 eredeti példányát átvettem.*

*Kelt: ……………………………………………..*

*Panaszos vagy közérdekű bejelentő aláírása: …………………………………………………*