1. sz. melléklet

**BEJELENTŐ ŰRLAP**

A bejelentés típusa: panasz közérdekű bejelentés

Bejelentés időpontja: ............ év ......... hónap ......... nap

A bejelentés módja:.......................................................

Helyszín:......................................................................
Bejelentést rögzítette:....................................................

(ügyintéző neve/szervezeti egysége)

Jelen vannak:

A bejelentő adatai:

A bejelentő neve: ..........................................................

Lakcíme:.......................................................................
Telefonszáma:................................................................
E-mail:..........................................................................

Zárt adatkezelést kér-e? Igen Nem

 …………………….…………………….

 aláírás

A panasz vagy közérdekű bejelentés rövid leírása:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**kmf**

 **bejelentő aláírása bejelentést felvevő aláírása**

1. sz. melléklet

**NYILATKOZAT**

Alulírott, ..........................................................................................................

(lakcím: ....................................................................................................................) ezen nyilatkozat aláírásával és visszaküldésével nyilatkozom, hogy …………………………………….. ellen …………………… napján benyújtott …………………………………………………………….. kapcsolatos panaszügyem/közérdekű bejelentésem kivizsgálása érdekében:

* amennyiben a bejelentés kivizsgálása alapján felmerül más hatáskörrel rendelkező szerv előtti eljárás lefolytatásának lehetősége, a Panasztv. 3. § (3) bekezdése alapján **hozzájárulok, hogy személyes adataim és a beadványom az eljárásra jogosult szervhez továbbításra kerüljön.**

**Jelen nyilatkozat hiányában a KÖZIM csak általános jogszabályi tájékoztatást tud nyújtani az Ön részére.**

Kelt.: ....................................

………………………………..

 aláírás