IGAZOLVÁNY IGÉNYLŐ ADATLAP
POLGÁRŐR IGAZOLVÁNYHOZ (OPSZ – 101112)

KÉRJÜK AZ ADATLAPOT **NYOMTATOTT NAGYBETŰKKEL** *KITÖLTENI!*

*MEGYEI/FŐVÁROSI PSZ helyezi el!

A vonalkódos matrica helye

A POLGÁRŐR EGYESÜLET ELNÖKE TÖLTI KI!

A kitöltött adatlapot mint magánokiratot a feldolgozás után, a nyilvántartásból törléstől számított 2 évig megőrzöm!

Szövetség / egyesület azonosító: ___ / ___

A jóváhagyás dátuma: 2 0 __ - __ - __

Az igazolványigénylés oka: első ☐ elvesztés ☐ adatváltozás ☐

IGAZOLOM, hogy az igénylő a polgárőr igazolványra jogosult, mert

- megfelel az OPSZ Alapszabályának 29. pontjában megfogalmazott feltételeknek ☐
- az OPSZ valamely tagszervezeténél működő polgárőr egyesület tagja, valamint ☐
- polgárőri alapismeretekből sikeres vizsgát tett, amelyről jegyzőkönyv készült ☐

Jóváhagyó egyesületi elnök aláírása

P.H.

Az igénylő személyi igazoló okmányának száma: ___ Az igazolványt kibocsátó állam jelzése: ___

OPSZ tiszteség (akinek van): ___

AZ IGÉNYLŐ ADATAI

Családi és utónév (a személyi igazoló okmányban megadott):

Vezetéknév (előnévvel) — Keresztnév

Születési, illetve leánykori (a személyi igazoló okmányban megadott):

Vezetéknév (előnévvel) — Keresztnév

Anyja születési, illetve leánykori (a személyi igazoló okmányban megadott):

Vezetéknév (előnévvel) — Keresztnév

Születési idő: (év-hó-nap) ___ - ___ - ___

Születési hely: 1. Országjelzés 2. Település

Lakcím (a személyi igazoló okmányban megadott):

Országjelzés — Település — Irányítószám

Utca, út, körút, stb. (megnevezés után írandó: utca, út, körút, stb), vagy helyrajzi szám — Házszám

Vezetékes tel.: — Mobil tel.:

E-mail:

AZ IGÉNYLŐ NYILATKOZATA:

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az adatlapon megadott adataim a valóságnak megfelelnek, továbbá hozzájárulok ezen adatok OPSZ zárt információs rendszerében történő nyilvántartásához:

Nyilatkozatot tevő aláírása

Előttünk, mint tanúk előtt:

1. tanú aláírása
Név:
Lakcím:
személyi ig. okm. szám:

2. tanú aláírása
Név:
Lakcím:
személyi ig. okm. szám:

FOTÓ
Igazolványkép
(3,5 ^ 4,5 cm)
Kérjük felragasztani!

A MEGYEI/FŐVÁROSI POLGÁRŐR SZÖVETSÉG ELNÖKE TÖLTI KI!

Az igénylést / adatszolgáltatást:

jóváhagyom ☐ javításra / hiánypótlásra visszaküldöm ☐

A jóváhagyás dátuma: 2 0 __ - __ - __

P.H.

Jóváhagyó megyei/fővárosi elnök aláírása