

6. számú melléklet: Igazolási kérelem nyomtatvány

Tárgy: Igazolási kérelem

Tisztelt Címzett!

Alulírott (név) (irányítószám)
..... (település), (utca) (szám) alatti
lakos, igazolási kérelmet nyújtok be a (év) (hónap) (nap) (óra:perc) – re
kitűzött vizsgán/utáncépzési* feltáráson való megjelenés önhibán kívüli
elmulasztása miatt.

Elérhetőségi telefonszám:

Elérhetőségi e-mail cím:

A vizsgán/utáncépzési feltáráson az alábbiak miatt nem tudtam megjeleneni*:

..... (év) (hónap) (nap) – tól, (év) (hónap) (nap) – ig kórházi kezelés alatt álltam;
betegség miatt akadályoztatva voltam; (egyéb) miatt
akadályoztatva voltam.

Amennyiben a távolmaradásom oka kórházi kezelés vagy betegség, a kórházi zárójelentés vagy orvosi
igazolás eredeti példányát **(mely tartalmazza a megjelenés napján kelt naplósámot, esetsámot)**
mellékletként csatolom.

Kérem, szíveskedjenek mulasztásom igazolását elfogadni, és a(z) vizsgán/utáncépzési*
feltáráson történő részvételemet a díj ismételt befizetése nélkül biztosítani.

Az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy a
Vizsgaközpont az Európai Parlament és a Tanács (EU) 2016/679 Rendeletének (a
továbbiakban: GDPR) 6. cikk (1) bekezdés e) pontja, 9. cikk (2) bekezdés f) pontja,
valamint a közúti közlekedésről szóló 1988. évi I. törvény 46/A § (2) bekezdése
alapján jogosult a személyes adataim kezelésére. A Vizsgaközpont vonatkozó
adatkezelési tájékoztatóját (link az adatkezelési tájékoztatóhoz) megismertem.

☐

Kifejezetten hozzájárulok, hogy a Vizsgaközpont a kérelmem elbírálása érdekében,
szükség esetén az általam csatolt igazolásban foglaltak megerősítése, tisztázása
érdekében az igazolást kiállító orvostól kiegészítő tájékoztatást kérjen, és ennek
keretében az egészségügyi adataimat megismerje és azokat a GDPR 9. cikk (2)
bekezdés a) pontja alapján kezelje.

☐

Kelt:, év hó nap

.....

kérelmező aláírása

A kérelemnek helyt adok / A kérelemnek nem adok helyt*

.....

vezető aláírása

*a megfelelő rész aláhúzendó