

7. számú melléklet: Méltányossági kérelem nyomtatvány

Tárgy: Méltányossági kérelem

Tisztelt Címzett!

Alulírott (név) (irányítószám)
..... (település), (utca) (szám) alatti
lakos, méltányossági kérelmet nyújtok be a (év) (hónap) (nap) (óra:perc) –
re kitűzött utáncépzési programon való megjelenés önhibán kívüli,
egészségügyi okból történő elmulasztása miatt.

Elérhetőségi telefonszám:

Elérhetőségi e-mail cím:

Az utáncépzési programon az alábbiak miatt nem tudtam megjeleneni*:

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

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) utáncépzési programon
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 tájékoztatót 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