

ADATLAP

Foglalási szám (A KORK, MH BHD KRI vagy az MH RKKK tölti ki):				
I. RÉSZ (AZ IGÉNYLŐ TÖLTI KI!) (Elektronikusan vagy kézzel, olvashatóan töltsd ki az összes rubrikát!)		(Kérjük a megfelelőt X-szel megjelölni!)		
		Igényjogosult: ☐ Nem igényjogosult: ☐		
Az igényjogosult	családi és utóneve:	Igényjogosultság (A megfelelő sor aláhúzendő!):		
	anyja születési neve:			
	szül. év, hó, nap:		adóazonosító jele:	
	rendfokozata/jogviszonya:			
	munkahelye:			
	beosztása/munkaköre:			
	lakcíme:			
	Tel., e-mail:			
Az igényjogosult családtagjainak adatai	családi és utóneve:	Térítési kód:	8. kormánytisztviselő	
	anyja neve:		9. munkavállaló	
	szül. év, hó, nap:	adóazonosító jele:	10. gazdálkodó szervezet munkavállalója	
	lakcíme:		11. Köztársasági Elnöki Hivatal foglalkoztatottja	
	rokonsági fok:	rf.: alakulat:	12. nyugállományú katona	
	családi és utóneve:		13. honvédségi nyugdíjas	
	anyja neve:		14. MH nemzeti gondozottja	
	szül. év, hó, nap:	adóazonosító jele:	15. Az állomány elhunyt tagja, a nyugállományú katona, a honvédségi nyugdíjas özvegye vagy élettársa és árvaellátásra jogosult családtagja	
	lakcíme:		16. Az MH személyi állományába tartozásra figyelemmel a „Közszolgálat halottjává”, illetve a „Honvédelmi szervezet saját halottjává” nyilvánított elhunyt özvegye, élettársa és árvaellátásra jogosult hozzátartozói.	
	rokonsági fok:			
	családi és utóneve:			
	anyja neve:			
	szül. év, hó, nap:	adóazonosító jele:		
	lakcíme:		17. az állomány volt tagja, akit a miniszter rehabilitált és erre külön határozatban igényjogosultságot szerzett, valamint e személy özvegye.	
	rokonsági fok:			
	családi és utóneve:			
	anyja neve:			
	szül. év, hó, nap:	adóazonosító jele:		
	lakcíme:		18. "Hazáért Érdemjellel" kitüntetett	
	rokonsági fok:		A pihenés formája (A megfelelő sor aláhúzendő!):	
	családi és utóneve:		1. missziós regeneráló pihentetés 2. kondicionáló-kiképzési rendezvény 3. regeneráló pihenés a) térítési díj ellenében b) térítési díj nélkül	
	anyja neve:			
	szül. év, hó, nap:	adóazonosító jele:		
	lakcíme:			
	rokonsági fok:			
	Az igénybevételre vonatkozó adatok	Objektum megnevezése (KORK megnevezése vagy az MH RKKK, illetve a Honvéd Kemping beírása!)		4. rekreáció 5. belföldi gyermekrekreáció 6. hétközi és hétvégi pihenés 7. külföldi csoportos csereüdülés, nemzetközi
		Igénybevétel idopontja:		csoportos üdülés
		Elhelyezés típusa:		8. kiképzési rendezvény
Az elhelyezésre irányuló külön kérés (betegség, mozgáskorlátozottság stb.):		Az ellátás típusa (A megfelelő sor aláhúzendő!): 1. teljes panzió (reggeli, ebéd, vacsora) 2. félpanzió (reggeli, vacsora, csak az MH RKKK-ban) 3. Honvéd Kempingben vagy Bánkon ellátás nélkül		
Kiegészítési cím (csak akkor kell kitölteni, ha eltér az adatlapot aláíró igénylő címétől):				
Kelt:		igényjogosult aláírása		

II. RÉSZ (A HONVÉDELMI SZERVEZET/SZERVEZETI EGYSÉG TÖLTI KI) (A rekreációs felelős tölti ki!)			
Szervezet megnevezése:		Keretgazda Rekreációs Szervezet száma:	
		Rekreációért felelős neve, telefonszáma:	
		Térítési kód*:	Pénzügyi referens aláírása P.H.
Orvosi javaslat, megjegyzés [A 13/2013 HM rendelet 8.§ (3) bekezdése esetén kell kitölteni.]		Orvos aláírása P.H.	
Kelt:		Parancsnok/vezető aláírása** P.H.	Rekreációért felelős aláírása P.H.
*A 13/2013. (VIII.21.) HM rendelet 3. melléklete szerinti kód.			
**Csak különleges regeneráló pihenés, illetve orvos által javasolt regeneráló pihenés igazolásakor kell aláírni a vezetővel!			
NYILATKOZAT			
Az alább megjelölt honvédelmi szervezetek által a személyemet (valamnit 18. évet be nem töltött gyermek esetén, az ő személyét) érintő adatkezeléssel (adatkezelésekkel) kapcsolatos adatkezelési tájékoztatót (tájékoztatók) tartalmát megismertem, ☐ (küldő honvédelmi szervezet megnevezése) adatkezelési tájékoztatója ☐ MH vitéz Szurmay Sándor Budapest Helyőrség Dandár KRI adatkezelési tájékoztatója ☐ (rekreációs intézmény) adatkezelési tájékoztatója A megtekintett tájékoztatók előtt látható négyzetet kérjük megjelölni! Kelt: 2020. Név: Aláírás: érintett/igényjogosult (18. életévet be nem töltött hozzátartozója törvényes képviselője) Név:..... Aláírás..... hozzátartozó (18. életévet be nem töltött hozzátartozója törvényes képviselője)			
Név:.....		Név:.....	
Aláírás.....		Aláírás.....	
18. életévet betöltött hozzátartozó		18. életévet betöltött hozzátartozó	
Név:.....		Név:.....	
Aláírás.....		Aláírás.....	
18. életévet betöltött hozzátartozó		18. életévet betöltött hozzátartozó	