### NYILATKOZAT polgári védelmi szervezetbe történő jelentkezéshez

|  |  |
| --- | --- |
| **Alulírott: ................................................................ [név]**  **születési név: ....................................................**  **anyja neve: ....................................................... születési hely: ................. idő:............................**  **............................................................................. [lakcím] alatti lakos kijelentem, hogy a ........................................................................ települési polgári védelmi szervezet ....................................................... egységének tagja kívánok lenni.** | |
| **1.) A polgári védelmi szolgálat ellátását:** | |
| a.) határozatlan időre vállalom | |
| b.) határozott időre, .... év , ........ hónap, ..... napig vállalom | |
| **2.) A polgári védelmi szolgálatot** | |
| a.) infokommunikációs beosztásban, | b.) lakosságvédelmi beosztásban, |
| c.) egészségügyi beosztásban, | d.) logisztikai beosztásban, |
| e.) műszaki beosztásban, | f.) egyéb: ............... beosztásban |
| kívánom teljesíteni. | |
| **3.) Katasztrófaveszély és veszélyhelyzet idején történő alkalmazásomnak egyéb feltétele** | |
| a.) nincs, b.) van: ..................................................................................... | |
| **4.) A katasztrófavédelemről és a hozzá kapcsolódó egyes törvények módosításáról szóló 2011. évi CXXVIII. törvényben, a katasztrófavédelemről és a hozzá kapcsolódó egyes** **törvények módosításáról szóló 2011. évi CXXVIII. törvény végrehajtásáról szóló 234/2011. (XI. 10.) Korm. rendeletben, valamint a katasztrófák elleni védekezés egyes szabályairól szóló 62/2011. (XII. 29.) BM rendeletben meghatározott jogaimat és kötelességeimet ismerem és elfogadom.** | |
| 5.)[**\***](https://net.jogtar.hu/jogszabaly?docid=a1100062.bm#lbj23id1cae) E nyilatkozat aláírásával hozzájárulok, hogy személyes adataimat az illetékes helyi önkormányzat, a megyei, fővárosi védelmi bizottság kezelje és továbbítsa a hivatásos katasztrófavédelmi szerveknek a polgári védelmi szervezetbe történő beosztás céljából, valamint a hadkiegészítő parancsnokságnak tájékoztatás céljából. Egyidejűleg tudomásul veszem a tájékoztatást, hogy a személyes adataim kezelésére vonatkozó hozzájárulásomat visszavonhatom, azonban ez nem érinti a hozzájárulásom alapján, a hozzájárulásom visszavonása előtt történt adatkezelés jogszerűségét. | |
| Kelt: .............................. év .............. hó .... nap | |
| ................................................. aláírás | |
| **A nyilatkozatot hitelesítette:** | |
| Kelt: .............................. év .............. hó .... nap | |
| ................................................. **név, beosztás, aláírás** | |
| *Az 1-3. pontban az önkéntes döntésének megfelelő válasz aláhúzandó.* | |
| *A 2/f. pontban a 2/a-e. pontokban felsoroltaktól eltérő beosztást kell rögzíteni.* | |
| *A 3/b. pont választása esetén a feltételeket röviden, egyértelműen kell meghatározni.* | |
| *A nyilatkozatot a katasztrófavédelmi szerv vagy a polgármester képviselője hitelesíti.* | |