**Űrlap**

**fegyvertartók, illetve közterület-felügyelők pszichológiai alkalmassági vizsgálatát végzők jegyzékéről történő törlés igényléséhez**

**Nyilatkozat**

Alulírott ……………………………………………… nyilatkozom, hogy a fegyvertartók, illetve közterület-felügyelők pszichológiai alkalmassági vizsgálatának végzését a jövőben nem kívánom folytatni.Nyilatkozatomnak megfelelően, a pszichológiai alkalmassági vizsgálatot végzők jegyzékéből kérem nevem és egyéb adataim törlését.

*Vizsgálatot végző neve*:

*Nyilvántartási száma:*

*Vizsgáló szervezet neve:*

*A vizsgálóhely címe*:

*Telefonszám:*

***Eddigi tevékenység*** *során vizsgált csoportok* (kérjük aláhúzással jelölni)*:*

* fegyvertartók I. alkalmassági csoport
* fegyvertartók II. alkalmassági csoport
* közterület-felügyelők

*Fentiek közül* ***a jövőben vizsgálni nem szándékozott*** *csoportok* (kérjük aláhúzással jelölni)*:*

* fegyvertartók I. alkalmassági csoport
* fegyvertartók II. alkalmassági csoport
* közterület-felügyelők

*A vizsgálatok végzése befejezésének dátuma:*

**Tájékoztatás**

*A kézilőfegyverek, lőszerek, gáz- és riasztófegyverek megszerzésének és tartásának egészségi alkalmassági feltételeiről és vizsgálatáról szóló 22/1991. (XI. 15.) NM rendelet* 10. § (4) pontja, illetve *a közterület-felügyelők egészségi, fizikai és pszichikai alkalmassági követelményeiről szóló 78/1999. (XII. 29.) EüM–BM együttes rendelet* 11. § (2) pontja értelmében a fegyvertartók, illetve a közterület-felügyelők pszichológiai alkalmassági vizsgálatát végző vizsgálóhelyek körét a *Nemzeti Népegészségügyi Központ Munkahigiénés és Foglalkozás-egészségügy Főosztálya* honlapján[[1]](#footnote-1) közzéteszi.

### Fenti nyilatkozata alapján a Főosztály honlapján közzétett jegyzékről adatai törlésre kerülnek.

Kelt:…………….……(helység)..………..(év)…….….......(hónap)….….(nap)

|  |
| --- |
| Aláírás |

1. ###  https://www.nnk.gov.hu/tajekoztatas/lakossagi-tajekoztatas.

 [↑](#footnote-ref-1)