**Kérelem**

**Tagsági Igazolvány Pótlására**

**Magyar Orvosi Kamara**

Alulírott:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Személyes adatok** | | |
| Nyilvántartási szám |  | |
| Egészségügyi tevékenység során használt név |  | |
| Születési dátum | \_\_ \_\_ \_\_ \_\_év \_\_ \_\_ hó \_\_ \_\_ nap | |
| Születési hely |  | |
| Anyja neve |  | |
| Adóazonosító jel | \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ | |
| Lakcím  (lakcímkártya szerint) | Irányítószám: | |
| Település: | |
| Cím:  (közterület, házszám,  emelet, ajtó) |  |
| Magyarországi postázási cím | Irányítószám: | |
| Település: | |
| Cím:  (közterület, házszám,  emelet, ajtó) |  |
| E-mail cím |  | |
| Telefonszám |  | |

az egészségügyben működő szakmai kamarákról szóló 2006. évi XCVII. törvény (Ekt.) 16. § (3) bekezdés alapján kérem a Magyar Orvosi Kamara Országos Hivatalát, hogy tagsági igazolványomat pótolni szíveskedjék.

Kérjük, hogy a kinyomtatott, valamennyi oldalon aláírt kérelem egy példányát, postai úton – az Ön érdekében igazolhatóan ajánlott/tértivevényes küldeményként – küldje meg a MOK Országos Hivatalába, a 1390 Budapest 62., Pf.: 175. postacímre. Egyúttal kérjük, hogy a birtokában lévő megrongálódott, sérült tagsági igazolványt is küldje vissza!

Jelen kérelem aláírásával tudomásul veszem, hogy amennyiben a képmásomról készített fényképet a MOK részére jelen kérelemmel együtt megküldöm, ezen magatartásommal kifejezetten hozzájárulok ahhoz, hogy a MOK a képmásomat, mint személyes adatomat, kizárólag a tagnyilvántartás céljából, az Ekt. 16. § (3) bek. miatt és a tagsági igazolvánnyal történő jobb beazonosítás érdekében kezelheti.

Kérem, hogy tagsági igazolványom a kérelmemhez csatolt fényképfelvételemmel kerüljön legyártásra. Kijelentem, hogy a csatolt fényképfelvétel engem ábrázol!

⬜ igen ⬜ nem

Amennyiben az „igen”-t jelölte meg, kérjük, hogy tagsági kártyája legyártása érdekében egy darab igazolványképet mellékeljen! Amennyiben a „nem”-t jelölte meg vagy nem nyilatkozott, úgy tagsági igazolványa fénykép nélkül kerül legyártásra, mely az Ön tagsági jogviszonyból származó jogait és kötelezettségeit nem érinti!

*Kérjük, hogy a pontosabb és hatékonyabb kamarai szolgáltatások tervezése érdekében az alábbi kérdésekre is válaszoljon:*

Kérem, hogy részemre az Orvosok Lapja folyóirat ingyenesen megküldésre kerüljön!

⬜ igen ⬜ nem

Kérem, hogy a MOK vagy területi szervezetem részemre, az általam megadott e-mail címre elektronikus hírlevelet (rendszeres vagy rendkívüli) küldjön! Az internet a kamarai kapcsolattartás hatékony, gyors és olcsó eszköze. A szolgáltató kamara nem szívesen költené tagjai, így az Ön tagdíját sem arra, hogy a törvényben kötelezően előírt eseteken túl, postai küldemény formájában tartsa a kapcsolatot. A kamara minél több információt, a tagok szakmai munkáját segítő hírt, ismeretet, tájékoztató anyagot szeretne Önnel közölni.

⬜ igen ⬜ nem

Kelt: ………………………………………..

…………………………………………………

aláírás

p.h.