



**Országos Magyar Vadász Kamara
Zala Megyei Területi Szervezete**

8900 Zalaegerszeg, Petőfi Sándor u. 39.
☎: 06/ 92 / 599-440 @: zala@omvk.hu

Iktatószám:/.....

JELENTKEZÉSI LAP ÁLLAMI VADÁSZVIZSGÁRA

Vizsgadíj: 20 000,- Ft

Bankszámlaszám: 12092309-00100072-00100001

JELENTKEZŐ ADATAI	
Családi és utónév	
Születési név	
Születési hely, idő	hely: <input type="text"/> idő: <input type="text"/>
Anyja születési neve	
Személyazonosító igazolvány szám	
Lakóhely	irányítószám: <input type="text"/> település: <input type="text"/>
	közterület neve, házsám: <input type="text"/>
Telefonszám	
E-mail cím	
Oklevelet / tanúsítványt kibocsátó intézmény	
Oklevél / tanúsítvány szám	

Kijelentem, hogy adataim a valóságnak megfelelnek, és hozzájárulok ahhoz, hogy adataimat a kamara nyilvántartsa és kezelje. 1. Az adatkezelő tájékoztatja az érintettet, hogy a megadott személyes adatait az Állami vadászvizsga lebonyolítása jogcímén kezeli. 2. A személyes adatok címzettjei: a Köztisztviselői ügyfélszolgálatokkal kapcsolatos feladatokat ellátó munkavállalói, könyvelési, adózási feladatokat ellátó munkavállalói, és adatfeldolgozói. 3. A személyes adatok tárolásának időtartama: a jogviszony megszűnését követő öt év. 4. A személyes adatok adatfeldolgozásra átadásra kerülnek adózás, könyvelés céljából a köztisztviselői által megbízott könyvelő irodának, postázás szállítás céljából a Magyar Postának, vagy a megbízott futárszolgálatnak. 5. Az érintett természetes személy jogairól, az adatfeldolgozók személyéről információk a köztisztviselői honlapján elérhetők, illetve az ügyféltérben kihelyezett Adatkezelési tájékoztatóban olvashatók.

A fenti információkat és tájékoztatást tudomásul vettem.

Kelt, Zalaegerszeg,

.....
Jelentkező aláírása

Megjegyzés: A befizetett díjat megjelenés hiányában nem áll módunkban visszatéríteni.