Iktató szám............/.............

 **FELMÉRÉSI KÉRELEM**

 **az örökbefogadó család/személy alkalmassági tanúsítvány kiállításához**

 A Hargita Megyei Szociális és Gyermekvédelmi Vezérigazgatóság figyelmébe

Alulírott...............................................................................,lakcím...............................ház szám,.....................város.....................megye..................., ideiglenes lakcím.................................................................................................................., telefon................................,személyi azonosító szám (CNP)..............................., személyazonossági igazolvány/útlevél szám szériája........ száma....................., kiadta ................................................... kiadás dátuma .....................................,

 és

 alulírott, ........................................................................................................., lakcím..................................................................................................................................................................................................................................................................................... , ideiglenes lakcím............................................................................., telefon ..............................., személyi azonosító szám (CNP) .................................., személyazonossági igazolvány/útlevél szám szériája........ száma..............................,

kiadta ................................................... kiadás dátuma .....................................,

A 273/2004 –es, örökbefogadási eljárásról szóló törvény, és a későbbi törvénymódosításoknak és kiegészítéseknek megfelelően kérjük, végezzék el a felmérési és állítsák ki az örökbefogadó család/személy alkalmassági tanúsítványt.

Indoklás, hogy miért szeretnénk örökbe fogadni: ..............................................

.....................................................................................................................................

Ugyanakkor kérjük, hogy a bizonyítványt a házastárs lakóhelyén levő igazgatóság állítsa ki ............................ .................................................................

Egyetértünk azzal, hogy betartjuk a teljes felmérési és felkészítési eljárást annak érdekében, hogy megkapjuk az örökbefogadó család/személy alkalmassági tanúsítványt, és együtt fogunk működni az eljárásért felelős szakemberekkel, megértve és egyetértve azzal, hogy bármilyen más relevánsnak ítélt információkra /dokumentumokra is szükség lehet a felmérési kérelem megoldására.

Az Európai Parlament és Tanács a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról szóló 2016/679-es számú Rendeletével összhangban kijelentem, egyetértek, hogy a személyes adataimat a Hargita Megyei Szociális és Gyermekvédelmi Igazgatóság törvényi kötelezettségeinek teljesítése céljából felhasználja az örökbefogadási eljárás folyamán.

 Dátum Kérelmezők aláírása

 ....................... ...................................

 ...................................