



**Kérjük ide ne írjon!**

AOSZ iktatószám:

Dátum:

AOSZ kártya száma:

### AOSZ KÁRTYA IGÉNYLŐLAP és NYILATKOZAT

Kérjük, hogy az igénylőlapot **nyomatott nagybetűkkel** töltsse ki!

\*-gal jelzett adatokat minden esetben szükséges kitölteni.

#### IGÉNYLŐ adatai

- A saját nevében eljáró 18. életévét betöltött autista személy, aki egyben **KÁRTYABIRTOKOS** is
- A kiskorú vagy nem önállóan döntésképes autista személy törvényes képviselője

<b>Okmányain szereplő teljes név*</b>	
<b>Levelezési cím*</b> (Az a cím, ahová az AOSZ kártyát kéri postázni.)	
<b>Kapcsolattartási e-mail cím*</b>	
<b>Kapcsolattartási telefonszám*</b>	

#### KÁRTYABIRTOKOS autista személy(ek) adatai

Az AOSZ kártya az autista személy számára kerül kiállításra, így az igényléshez kérünk bemutatni egy, az autizmus diagnózis tényét igazoló dokumentumot. Sem digitálisan, sem papír alapon nem kerül tárolásra vagy továbbításra. Az autizmus tényét igazoló személy az AOSZ vagy AOSZ Info-Pont iroda munkatársa vagy az AOSZ tagszervezet képviselője vagy munkatársa, aki a dokumentum bemutatását követően írja alá. Tagszervezet és AOSZ Info-Pont iroda esetén kérjük leírni a szervezet vagy iroda nevét is.

Ennek hiányában AOSZ kártyát nem áll módunkban kiállítani.

<b>Név</b> <i>Csak abban az esetben szükséges kitölteni, ha nem az okmányjaiban szereplő nevet használja</i>	<b>Okmányain szereplő teljes név*</b>	<b>Születési dátum*</b>	<b>Anyja születési neve*</b>	<b>Az autizmus tényét igazoló személy aláírása</b>

<b>Az AOSZ kártyát az alábbi módon kérem:</b>	<b>Jelölje X-szel.</b>	
<b>Személyesen veszem át</b>	<b>AOSZ irodában (1053 Bp. Fejér Gy. u. 10.)</b>	
	<b>AOSZ Info-Pont irodában</b>	<b>AOSZ Info-Pont iroda városa:</b>
<b>Postán kérem a fenti levelezési címemre</b>		

Kérjük, hogy olvassa el a **Adatkezelési tájékoztatót!**

#### NYILATKOZAT

Alulírott, a jelen igénylőlap aláírásával feltétel nélkül tudomásul veszem és hozzájárulok a fenti személyes adataimnak az Adatkezelési tájékoztatóban foglalt módon történő kezeléséhez.

Az Adatkezelési tájékoztató megtalálható az [aosz.hu/adatvedelem](http://aosz.hu/adatvedelem) oldalon.

Kijelentem, hogy a személyes adataim kezeléséhez történő kifejezett hozzájárulásom önkéntes és teljes körű előzetes tájékoztatáson alapul.

Kelt: ....., 20.....

.....  
IGÉNYLŐ aláírása

**Tanú 1** aláírása

Név:

Lakcím:

**Tanú 2** aláírása

Név:

Lakcím: