



## Formanyomtatvány iratbetekintési jog gyakorlásához

Alulírott

Név:.....

Születési hely, idő: .....

Lakcím: .....

Anyja neve: .....

TAJ szám: .....

azzal a kérelemmel fordulok a Nyugat-Nógrád Család – és Gyermekjóléti Szolgálathoz, hogy a  
..... ügyel kapcsolatos iratanyagba  
betekintést lehetővé tenni szíveskedjenek az alábbi indokok alapján:

.....  
.....

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az iratbetekintéssel érintett gyermek tekintetében a szülői felügyeleti jogom megszüntetésre került/nem került megszüntetésre bíróság által.

Tudomásul veszem, hogy az iratbetekintésre az intézménynek fel kell készülni, arra csak előre egyeztetett időpontban kerülhet sor.

Tudomásul veszem, hogy az Intézmény a gyermek bántalmazása, elhanyagolása miatt jelzést vagy kezdeményezést tevő intézmény, személy adatait erre irányuló külön kérelem hiányában is zártan kezeli.

Tudomásul veszem, hogy az intézmény megtagadja a gyermek és az őt nevelő szülő vagy a gyermek törvényes képviselője tartózkodási helyére vonatkozóan megtagadhatja a szülő tájékoztatását, illetve korlátozhatja a szülő iratbetekintési jogát, ha

a) a szülő a gyermeke, a gyermeket nevelő másik szülő, a gyermeket gondozó személy vagy a gyermekkel egy háztartásban élő személy sérelmére elkövetett bűncselekmény miatt büntetőeljárás hatálya alatt áll,

b) a szülő ellen gyermeke, a gyermeket nevelő másik szülő, a gyermeket gondozó személy vagy a gyermekkel egy háztartásban élő személy sérelmére elkövetett, a hozzátartozók közötti erőszak miatt alkalmazható távoltartásról szóló törvényben meghatározott hozzátartozók közötti erőszak miatt alkalmazható ideiglenes megelőző távoltartó határozat vagy megelőző távoltartó határozat iránti eljárás van folyamatban, illetve a büntetőeljárás során vagy a pártfogó felügyelet magatartási szabályaként távoltartást rendeltek el, a távoltartás időtartamáig.

Díjmentesen jogosult betekintést kérni a szolgáltató, intézmény vezetőjénél – az alábbiakban megjelölt korlátozással – a gyermekjóléti szolgáltatás igénybevétele esetén

a) - feltéve, hogy szülői felügyeleti jogát a bíróság nem szüntette meg - a gyermek szülője,

b) a gyermek törvényes képviselője,

c) a korlátozottan cselekvőképes gyermek és

d) a nagykorúvá vált gyermek,

a Gyermekjeink védelmében elnevezésű informatikai rendszer törzsadat alrendszerében, valamint tervező és értékelő alrendszerében – a Gyvt. 136/A. (6) bekezdésben és a 136. § (5) bekezdésében foglalt korlátozással - a gyermekre, illetve személyére vonatkozóan a szolgáltató, intézmény által kitöltött adatlapba, valamint jogosult arra, hogy kérésére az adatlapot nyomtatott formában díjmentesen rendelkezésére bocsássák.

A gyermekjóléti szolgáltatás a családjából kiemelt gyermek visszahelyezése érdekében végzett szociális segítőmunka és az utógondozás tevékenysége esetén a gyermek szülője díjmentesen jogosult betekintést kérni a gyermekjóléti szolgáltató, intézmény vezetőjénél a személyére vonatkozó, a szolgáltató, intézmény által a Gyermekünk védelmében elnevezésű informatikai rendszer tervező és értékelő alrendszerében, valamint a gyermekre vonatkozó, a Gyermekünk védelmében elnevezésű informatikai rendszer törzsadat alrendszerében a Ptk. 4:175. § (2) bekezdése szerinti, a gyermek sorsát érintő lényeges kérdésre vonatkozó adatba.

Tudomásul veszem az iratbetekintési joghoz kapcsolódó adatkezelési tájékoztatást. Kijelentem, hogy azt elolvastam, azt megértettem, így tudomásom van az adatkezelő személyéről, jogalapjáról, az adatkezelés céljáról és időtartamáról, a jogaimról, a jogorvoslati lehetőségekről.

Dátum:

.....

aláírás

Az iratbetekintést engedélyezem:

Dátum:

.....

aláírás



## Nyugat-Nógrád Család- és Gyermekjóléti Szolgálat

✉ 2645 Nagyoroszi, Ady E. u. 17. Pf. 34.

☎/fax: 06 35/ 374-119

E-mail: [nyermekjolelet31@gmail.com](mailto:nyermekjolelet31@gmail.com)

---

Az alábbi iratokból kérek másolatot:

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

Dátum:

.....  
aláírás

Az iratmásolatok kiadását engedélyezem:

Dátum:

.....  
aláírás

Az alábbi iratmásolatokat a mai napon átvettem:

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

Dátum:

.....  
aláírás