**Hozzájárulás alapadatok közzétételéhez**

Alulírott,

|  |  |
| --- | --- |
| **Családnév:** |   |
| **Utónév:** |   |
| **Születési hely:** |   |
| **Születési idő:** |   |
| **Anyja neve:** |   |

hozzájárulok, hogy a 73/2015. (XI. 6.) FM rendelet 2. § (8) bekezdés alapján az alább felsorolt alapadatokat a NAK honlapján közzétegye.

Alapadatok:
név,
szaktanácsadói regisztrációs szám,
engedélyezett szakterület,
szakterületen belüli tevékenység,
elérhetőség (megye, e-mail, telefonszám)

Kelt, ………………………..……. (év) ………………. (hó) ………. (nap)

………………………………………………

kérelmező aláírása