

BUDAPEST FŐVÁROS II. KERÜLETI ÖNKORMÁNYZAT  
CSALÁD- ÉS GYERMEKJÓLÉTI KÖZPONT

1027 Budapest, Horvát utca 2-12.

Telefon/fax: 225-7956

E-mail: csgyk@csgyk02.hu



## MEGÁLLAPODÁS CSALÁDKONZULTÁCIÓ IGÉNYBEVÉTELÉRŐL

Alulírottak megállapodnak, hogy a családon belüli / párkapcsolati / gyereknevelési / kapcsolattartási/egyéb: ...../ problémáik rendezéséhez igénybe veszik az intézmény családkonzultációs szolgáltatását.

Ügyfél neve:.....Leánykori neve: .....

Születési helye, ideje:.....

Anyja neve: .....TAJ szám(v.igénylése):.....

Lakóhely:.....

Tartózkodási hely:.....

Ügyfél neve:.....Leánykori neve: .....

Születési helye, ideje:.....

Anyja neve: .....TAJ szám(v.igénylése):.....

Lakóhely:.....

Tartózkodási hely:.....

### **Ezen megállapodás keretében a családtagok egyben elfogadják, hogy:**

- Az intézmény adatszolgáltatási kötelezettsége teljesítésének alapjául szolgáló iratokat (társadalombiztosítási igazolvány, lakcímet igazoló hatósági igazolvány, személyazonosító igazolvány) az intézmény munkatársának kérésre bemutatják, és az azokban beállt változásokat a változást követő 15 napon belül bejelentik.

- Az intézmény a **226/2006. (XI.20.) Korm. rendeletben** szabályozottak szerint a *Központi Elektronikus Nyilvántartási Rendszerben* rögzíti az ügyfelek személyes adatait, valamint hivatalos megkeresés esetén azokról adatokat szolgáltat, az együttműködés során a családról tudomására jutott különleges adatait a mindenkor hatályos jogszabályokban előírtak szerint kezeli. Ezzel a családtagok kijelentik, hogy az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló **2011. évi CXII. Törvény** által biztosított adatkezeléshez történő hozzájárulási jogukról, valamint a szolgáltatás igénybevételével járó adat-nyilvántartási kötelezettségükről tájékoztatásban részesültek.

- A konzultációs üléseken tilos kép és hangfelvétel készítése.

- A családkonzultáción elhangzottak titoktartás tárgyát képezik, ezért a családkonzulensek bírósági és államigazgatási jogi eljárásokban tanúként nem vehetnek részt.

- Amennyiben az üléseken gyerme(ke)ket veszélyeztető körülményre derül fény, erről a családkonzulensek a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló **1997. évi XXXI. törvényben** foglaltak szerint kötelesek - a szülők tájékoztatását követően- jelzést tenni az intézmény Gyermekjóléti Szakmai Csoportja felé.

***(Kettőnél több családtag esetén a többi családtag adatai az alábbiakban rögzítendőek!)***

**Gyermek neve:**.....**Születési helye, ideje:** .....

**Anyja neve:** .....**TAJ szám(v.igénylése):**.....

**Lakóhely:**.....

**Tartózkodási hely:**.....

**Gyermek neve:**.....**Születési helye, ideje:** .....

**Anyja neve:** .....**TAJ szám(v.igénylése):**.....

**Lakóhely:**.....

**Tartózkodási hely:**.....

**Gyermek neve:**.....**Születési helye, ideje:** .....

**Anyja neve:** .....**TAJ szám(v.igénylése):**.....

**Lakóhely:**.....

**Tartózkodási hely:**.....

A felek átvették, elolvasták az igényelt/ajánlott családkonzultációs szolgáltatásról szóló írott protokollt és ennek elfogadásával vállalják az együttműködést az intézménnyel.

A fenti pontok betartása mellett a családkonzulensek vállalják a konzultáció lebonyolítását.

Budapest, 201.....

.....

ügyfél

.....

családkonzulens

.....

ügyfél

.....

családkonzulens