

Dr.Info adatváltozás bejelentő nyomtatvány

Segélyvonalak részére

Jelen nyomtatvány kitöltésével és a fenti címre való beküldésével tudja az alábbiakban megadott segélyvonal adatváltozását bejelenteni a Dr.Info webportál (www.dr.info.hu) segélyvonalakat nyilvántartó adatbázisába. Az adatok rögzítését a Dr.Info portál munkatársai végzik a nyomtatvány kézhezvételétől számított két héten belül. Kérjük, hogy a nyomtatványon **a segélyvonal neve mellett csak a megváltozott adatokat tüntessék fel.**

1. Segélyvonal neve:

.....

2. Segélyvonal telefonszáma(i):

.....

3. Kategória megjelölése (húzza alá a megfelelőt)

Kategóriák: Lelki segély

 Gyermek lelki segély

 Drogsegély

 Egyéb:

4. Működési hatáskör (országos vagy konkrét földrajzi terület megadása):

.....

5. Körzetszámok, melyekből a segélyvonal hívható:

.....

6. Segélyvonal elérhetőségének ideje:

.....

7. Székhely (irányítószám, helység, közterület, házsám):

.....

8. Levelezési cím (irányítószám, helység, közterület, házsám):

.....

9. Ügyintézési telefon:

10. Fax:

11. E-mail:

12. Weboldal URL címe:

13. Képviselő neve, beosztása:

.....

14. Képviselő telefonszáma:

Alulírott aláírással és a segélyvonalat működtető intézmény bélyegzőjével igazolom, hogy a fentiekben megadott adatok a valóságnak megfelelnek.

Dátum:

.....

Aláírás

P.H.