

Kezelt adatok köre	Adatkezelés időtartama	Cél	Jogalap
Név, születési hely, idő, anyja neve, elérhetőség	5 év	Közbeszerzések, beszerzések lefolytatása	Kbt.
Név, születési hely, idő, anyja neve, elérhetőség, ambuláns lapok, diagnózisok, beavatkozások, szövettani leletek, laborleletek, patológiai leletek, műtéti leírások	30 év	Betegellátás (szakellátás) egészségügyi profiljának, beteg előjegyzési rendszer üzemeltetése, kezelése (páciensek személyes adatai, egészségügyi adatai)	Eüak tv. Ebtv.
Név, születési hely, idő, anyja neve, diagnózis	10 év	Páciensek képalkotó diagnosztikai eljárással készült felvételek tárolása	Eüak tv. Ebtv.
Név, születési hely, idő, anyja neve, TAJ szám	5 év	Páciensek által átadott orvosi beutalók tárolása	Eüak tv. Ebtv.
Név, születési hely, idő, anyja neve, TAJ szám	30 év	Betegfogadási lista kezelése páciensek számára	a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló tv. a várólista alapján nyújtható ellátások részletes szabályairól
Táppénzes napló, TAJ szám, Kor, Nem, táppénz jellege, BNO kód, táppénz kezdete és vége	lejárat nélkül	Páciensek táppénzes adatainak nyilvántartása	Eüak tv. Ebtv.
Orvos neve, pecsétszáma, szakvizsgái, szakvizsga megszerzésének éve, munkába lépés ideje, foglalkoztatás módja, érintett szervezeti egység finanszírozási kódja, egészségbiztosítási utalványozási jogok, rendelés heti óraszám	5 év	Szolgáltatóknál egészségügyi tevékenységet végző orvos(ok) táppénzfizetés alapjául szolgáló keresőképtelenség elbírálására, beutalásra, gyógyszer-, gyógyászati segédeszköz és gyógyászati ellátás támogatással történő rendelésére való jogosultságáról szóló havi jelentés. (OBP).	Eüak tv. Ebtv.
személyes adatok, TAJ szám, elrendelt fürdőkúra megnevezése (kódszáma) és helye, igénybevétel dátuma	5 év	Fürdőjegyek kezelése tárolása NEAK finanszírozott szolgáltatáshoz	Ebtv. az orvosi rehabilitáció céljából társadalombiztosítási támogatással igénybe vehető gyógyászati ellátásokról szóló tv
beteg neve, TAJ szám, rendelt kezelések kódszáma, kezelés darabszáma, rendelő orvos aláírása,	30 év	Egészségügyi kezelőlapok tárolása (gyógytorna, fizioterápia)	Eüak tv. Ebtv.

pecsét száma, bélyegző lenyomata, kezelés igénybevételének dátuma, kezelendő testfelület megnevezése testrajzon			
személyazonosításra alkalmas adatok, Taj szám Elérhetőség(ek) Egészségügyi dokumentáción belül: általános adatok, gondozással kapcsolatos általános, és egészségügyi adatok Hivatalos megkeresések/értesítések	30 év	Védőnői szolgáltatással kapcsolatos adatok nyilvántartása (területi/iskola), védőnői szolgáltatás nyújtása	Eüak tv. Ebtv. az egészségügyi alapellátásról szóló tv. a területi védőnői ellátásról ESzCsM rendelet NM. rendelet az iskola-egészségügyi ellátásról
személyazonosításra alkalmas adatok, Taj szám Elérhetőség(ek) Egészségügyi dokumentáción belül: általános adatok, gondozással kapcsolatos általános, és egészségügyi adatok	30 év	Iskolaorvosi ellátás	Eüak tv. Ebtv. az egészségügyi alapellátásról szóló tv. NM. rendelet az iskola-egészségügyi ellátásról
beteg törzskarton, diagnózisok, beavatkozások, szövettani leletek, laborleletek, patológiai leletek, műtéti leírások	30 év	Háziorvos betegadatainak nyilvántartása, háziorvosi ellátás biztosítása	Eüak tv. Ebtv. az egészségügyi alapellátásról szóló tv. Az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezelésének egyes kérdéseiről NM rendelet
Ambuláns lap, TAJ szám, beteg személyes adatai, BNO kód, orvosi beavatkozások, diagnózis ügyeleti napló, napló sorszáma, beteg TAJ száma, születési éve, neve, ellátás dátuma, helye, típusa, oka, térítési kategória, személyazonosító, érvényes biztosítás országa, EU adatlap uniós biztosítottak esetében, ügyeleti szolgálat NEAK azonosítója, ügyelet típusa (felnőtt, gyermek),	30 év	Ügyeleti szolgáltatás biztosítása, adatkezelés	Eüak tv. Ebtv. az egészségügyi ellátás folyamatos működtetésének egyes szervezési kérdéseiről szóló tv.
munkavégzés kezdete, vége, név, fénykép, beléptető kártyahasználat helye	22 hónap	Beléptető rendszer üzemeltetése	Munka törvénykönyve 2020. évi C. az

			egészségügyi szolgálati jogviszonyról
személyek arcképe, mozgása	15 nap	Kamerarendszerrel történő megfigyelés felvételeinek a rögzítése vagyonbiztonsági célból	Személy és vagyonvédelemi tv.
lakcím, születési dátum, telefon, érintet szakterület neve, bejelentés módja, eset rövid leírása, megtett intézkedés ismertetése, intézkedés dátuma, érintett vezető aláírása	5 év	Betegpanasz/dicséret kezelés nyilvántartása	az egészségügyről szóló tv.
ESZA kérdőív Jelenléti ív (név, aláírás)	2027. december 31-ig	Egészségfejlesztési Iroda adatkezelés VEKOP-7.2.2-2017-2017-00011	1304/2013 EU rendelet NAIH-103294/2016. Infotv.
ESZA kérdőív Jelenléti ív (név, aláírás)	2027. december 31-ig	Egészségfejlesztési Iroda adatkezelés VEKOP-7.2.3-2017-2017-00010	1304/2013 EU rendelet NAIH-103294/2016. Infotv.
beteg törzskarton, diagnózisok, munkaalkalmasságot alátámasztó egészségügyi vizsgálatok eredményei, egészséget befolyásoló adatok (foglalkozás)		Foglalkozás egészségügyi szolgáltatás nyújtása	Eüak tv. az egészségügyi alapellátásról szóló tv. Munkavédelemről szóló tv.
ambuláns lapok, diagnózisok, beavatkozások, szövettani leletek, laborleletek, patológiai leletek, műtéti leírások	30 év	Fizetős egészségügyi szolgáltatások biztosítása Fizetős Gasztroenterológia Menedzserszűrések Laboratóriumi vizsgálatok Kardiológia Ultrahang Belgyógyászat- angiológia Egészségügyi masszázspáciensei. Egészségügyi szolgáltatást nyújtó orvosok.	Eüak tv. Az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezelésének egyes kérdéseiről NM rendelet az egészségügyi szolgáltatás gyakorlásának általános feltételeiről, valamint a működési engedélyezési eljárásról Korm. rendelet
beteg törzskarton, diagnózisok, beavatkozások, szövettani leletek, laborleletek, patológiai leletek, műtéti leírások	30 év	Fogászati alapellátás biztosítása	Eüak tv. Ebtv. az egészségügyi alapellátásról szóló tv. NM. rendelet az iskolaegészségügyi ellátásról az egészségügyi szolgáltatások Egészség-biztosítási Alapból történő finanszírozásának

			részletes szabályairól Korm. rendelet Az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezelésének egyes kérdéseiről NM rendelet
beteg törzskarton, diagnózisok, beavatkozások, szövettani leletek, laborleletek, patológiai leletek, műtéti leírások	30 év	Fogászati szakellátás biztosítása	Eüak tv. Ebtv. az egészségügyi alapellátásról szóló tv. Az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezelésének egyes kérdéseiről NM rendelet
Önéletrajzok Szakmai tervek	pályázat elutasításáig, pályázat elfogadása esetén a támogatási szerződés érvényességi dátumának a végéig. + 5 év	Európai Uniós pályázatok kezelése	Info tv.
Telefonos időpontfoglaló rendszeren megadott adatok (különösen név, születési hely, idő, anyja neve, TAJ szám, lakóhely, betegség, melyik területre kíván időpontot foglalni)	A hívást követő 60 napig	Időpontfoglalás kezelése	Eütv Info tv Gdpr

Munkaügyi adatok

Kezelt adatok köre	Adatkezelés időtartama	Cél	Jogalap
1. Pályázó neve 2. Megpályázott munkakör 3. Telefonszám, e-mail cím 4. Pályázó iskolái (iskola neve, szerzett szakképesítés, bizonyítvány száma) 5. Szakmai tapasztalat, referencia	Pozíció	Állaspályázatra küldött	érintett önkéntes
1. Név 2. Szül. hely, idő 3. Anyja neve 4. Lakcím 5. Tartózkodási hely 6. Állampolgárság 7. Adóazonosító jel 8. Szem. ig. szám 9. TAJ szám 11. Iskolai végzett, bizonyítványok és számuk 12. Elérhetőség: telefonszám, e-mail cím 13. Szociális adatok 14. Egészségügyi adatok	Az érintettre	Adatfelvételi lap és	jogszabályban
1. Név 2. Lakcím 3. Anyja neve	Az érintettre	Nyilatkozat (egészségügyi	jogszabályban
1. Név 2. Anyja neve 3. Szül. hely, idő lakcím	Az érintettre	Nyilatkozat (bírósi)	jogszabályban
1. Név 2. Szül. hely, idő 3. Anyja neve 4. Szervezeti egység, munkakör, adószám, másik intézmény	Az érintettre	Nyilatkozat (egyéb	jogszabályban
kamerafelvétel képfelvétel	15 munkanap	Tájékoztató kamerás	Jogos érdek
1. Munkavállaló neve 2. TAJ szám 3. Adóazonosító jele 4. Születési neve 5. Anyja neve 6. Szül. hely, idő	Az érintettre	Munkaszerződés	jogszabályban

7. Iskolai végzettség 8. Munkaköre, beosztása és besorolási adatok 9. Járandósága (alapbér, munkaköri- és egyéb pótlékok)			
1. Munkavállaló neve	Az érintettre	Tájékoztatás	jogszabályban
1. Munkavállaló neve 2. Leánykori név 3. Lakcím 4. Szül. hely, idő 5. Anyja neve 6. TAJ szám 7. Adóazonosító jel 8. Foglalkozás minősítése	a munkaviszony megszűnését követően minimum 3 év, egyebekben jogszabályokban meghatározott időpontig	Munkáltatói igazolás jogviszony meglétéről	jogszabályban meghatározott kötelezettség teljesítése
1. Munkavállaló neve 2. Leánykori név 3. Lakcím 4. Szül. hely, idő 5. Anyja neve 6. TAJ szám 7. Adóazonosító jel 8. Foglalkozás minősítése 9. bér adatok	Az érintettre vonatkozó nyugdíjkorhatár elérését követő 5 évig	Munkáltatói igazolás bérszámfejtési rendszerbe	jogszabályban meghatározott kötelezettség teljesítése
1. Munkavállaló neve 2. Adóazonosító jel 3. Szül. helye, ideje 4. Lakcím 5. Munkakör, beosztás 6. Besorolási adatok (FEOR, KJT szerinti) 7. Havi illetmény (alapbér, EÜ béremelés, pótlékok)	a munkaviszony megszűnését követően minimum 3 év, egyebekben jogszabályokban meghatározott időpontig	Munkaszerződés módosítás (ua, mint a munkaszerződés)	jogszabályban meghatározott kötelezettség teljesítése
1. Név 2. Munkakör ellátásához szükséges végzettségek, szakképzettség, gyakorlati idő	Az érintettre vonatkozó nyugdíjkorhatár elérését követő 5 évig	Munkaköri leírás	jogszabályban meghatározott kötelezettség teljesítése
1. Név 2. Szül. név 3. Születési adatok 4. Anyja neve 5. Adóazonosító	Az érintettre vonatkozó nyugdíjkorhatár elérését követő 5 évig	Azonnali hatályú felmondás próbaidő alatt	jogszabályban meghatározott kötelezettség teljesítése
1. Név 2. Születési adatok 3. Anyja neve 5. Adóazonosító	a munkaviszony megszűnését követően minimum 3 év, egyebekben	Megállapodás (munkajogviszony közös megegyezéssel történő megszüntetéséről)	jogszabályban meghatározott kötelezettség teljesítése

	jogszabályokban meghatározott időpontig		
1. Név 2. Születési név 3. Születési adatok 4. Anyja neve 5. Lakcím 6. Adószám	a munkaviszony megszűnését követően minimum 3 év, egyebekben jogszabályokban meghatározott időpontig	Munkáltatói felmondás	jogszabályban meghatározott kötelezettség teljesítése
1. Munkavállaló (adós) neve 2. Levonható összeg	a munkaviszony megszűnését követően minimum 3 év, egyebekben jogszabályokban meghatározott időpontig	Letiltás visszaigazolása	jogszabályban meghatározott kötelezettség teljesítése
1. Munkavállaló neve 2. Osztály, ahol dolgozik, időtartam 3. Előlegre vonatkozó adatok (összeg, törlesztés időtartama)	a munkaviszony megszűnését követően minimum 3 év, egyebekben jogszabályokban meghatározott időpontig	Rendelkezés a kifizetett fizetési előleg igényléséről és levonásáról	érintett önkéntes hozzájárulása
1. Dolgozó neve	a munkaviszony megszűnését követően minimum 3 év, egyebekben jogszabályokban meghatározott időpontig	Munkaidő-nyilvántartás (jelenléti ív)	jogszabályban meghatározott kötelezettség teljesítése
1. Munkavállaló neve 2. TAJ szám 3. Adóazonosító jele 4. Születési neve 5. Anyja neve 6. Szül. hely, idő 7. Iskolai végzettség 8. Munkaköre, beosztása és besorolási adatok 9. Járandósága (alapbér, munkaköri- és egyéb pótlékok)	a munkaviszony megszűnését követően minimum 3 év, egyebekben jogszabályokban meghatározott időpontig	Szabadság nyilvántartó lap	jogszabályban meghatározott kötelezettség teljesítése
1. Név 2. Munkavégzés helye 3. Cím (tartózkodási hely)	a munkaviszony megszűnését követően minimum 3 év,	Elszámolás (személygépkocsival történő munkába járás költségtérítésről)	jogszabályban meghatározott kötelezettség teljesítése

	egyebekben jogszabályokban meghatározott időpontig		
1. Munkavállaló neve (munkaszerződés szerint) 2. Azonosító száma 3. Munkahelye, beosztása 4. Pontos címe a szabadság alatt	a munkaviszony megszűnését követően minimum 3 év, egyebekben jogszabályokban meghatározott időpontig	Szabadsággal összefüggő adatkezelés	jogszabályban meghatározott kötelezettség teljesítése
1. Munkavállaló neve 2. Lakóhely 3. Tartózkodási hely	a munkaviszony	Nyilatkozat a munkába	jogszabályban
1. Munkavállaló neve 2. Szül. hely, idő 3. Adóazonosító 4. Munkavégzés helye 5. Gyermekek neve 6. Anyja neve	10 év	Nyilatkozat iskolakezdési	érintett önkéntes
1. Munkavállaló neve 2. TAJ szám 3. Adóazonosító jele 4. Születési neve 5. Anyja neve 6. Szül. hely, idő 7. Iskolai végzettség 8. Munkaköre, beosztása és besorolási adatok 9. Járandósága (alapbér, munkaköri- és egyéb pótlékok)	a munkaviszony	Értesítés közös megegyezés	jogszabályban
1. Név	a munkaviszony megszűnését követően minimum 3 év, egyebekben jogszabályokban meghatározott időpontig	Válasz munkavállalói felmondásra	jogszabályban meghatározott kötelezettség teljesítése
1. Munkavállaló neve 2. TAJ szám 3. Adóazonosító jele 4. Születési neve 5. Anyja neve 6. Szül. hely, idő 7. Iskolai végzettség	a munkaviszony megszűnését követően minimum 3 év, egyebekben jogszabályokban meghatározott időpontig	Azonnali hatályú munkáltatói felmondás	jogszabályban meghatározott kötelezettség teljesítése

8. Munkaköre, beosztása és besorolási adatok 9. Járandósága (alapbér, munkaköri- és egyéb pótlékok)			
1. Munkavállaló neve 2. Munkahelye	a munkaviszony megszűnését követően minimum 3 év, egyebekben jogszabályokban meghatározott időpontig	Nyilatkozat hozzátartozó halála esetén járó 2 munkanap igénybevételére	jogszabályban meghatározott kötelezettség teljesítése
1. Név, szh, szi, an, lakhely 2. Munkahely 3. Munkakör	a munkaviszony megszűnését követően minimum 3 év, egyebekben jogszabályokban meghatározott időpontig	Rendkívüli, kirendelés munka elrendelése	jogszabályi kötelezettség teljesítése és jogok gyakorlása
1. Munkavállaló neve 2. TAJ szám 3. Adóazonosító jele 4. Születési neve 5. Anyja neve 6. Szül. hely, idő 7. Iskolai végzettség 8. Munkaköre, beosztása és besorolási adatok 9. Járandósága (alapbér, munkaköri- és egyéb pótlékok)	jogszabályban meghatározott elévülési időn belül	Teljesítés-igazolás megbízási díj elszámolásához (VEKOP)	jogszabályi kötelezettség teljesítése és jogok gyakorlása
1. Név	jogszabályban meghatározott elévülési időn belül	Teljesítés-igazolás megbízási díj elszámolásához	jogszabályi kötelezettség teljesítése és jogok gyakorlása
1. Munkavállaló neve 2. Születési dátum 3. Adóazonosító 4. Foglalkoztatás jellege 5. Foglalkoztatás kezdete 6. Bruttó kifizetés jogcímenként 7. Levonások jogcímenként 8. Kifizetendő 9. Kedvezmények jogcímenként 10. Éves bruttó kifizetések 11. Éves levonások 12. Éves kedvezmények	jogszabályban meghatározott elévülési időn belül	Bérelszámoló lap	jogszabályban meghatározott kötelezettség teljesítése
1. Munkavállaló neve			

2. Születési helye, ideje 3. Anyja neve 4. Adóazonosító 5. Állampolgárság 6. Lakcím 7. Bruttó jövedelmi adatok 8. Levont személyi jövedelemadó előleg 9. Érvényesített adó- és járulékkedvezmények 10. Elszámolandó személyi jövedelemadó 11. Gyerme(-ek) neve 12. Adóazonosító jele 13. Házastárs/élettárs neve 14. Adóazonosító jele	jogszabályban meghatározott elévülési időn belül	Munkáltató, kifizető összesített igazolása személyi jövedelemadó bevalláshoz	jogszabályban meghatározott kötelezettség teljesítése
1. Munkavállaló neve 2. Adóazonosító jele 3. Kedvezményre való jogosultság 4. Eltartott(-ak) neve 5. Adóazonosító jele 6. TAJ száma 7. Lakcíme 8. Eltartotti minőség 9. Jogosultsági jogcím 10. Házastárs/élettárs neve 11. Születési helye, ideje 12. Anyja születési neve 13. TAJ száma 14. Adóazonosító jele 15. Lakcíme	jogszabályban meghatározott elévülési időn belül	Adóelőleg nyilatkozat a családi adó- és járulékkedvezmény érvényesítéséről, személyi kedvezmény	érintett önkéntes hozzájárulása
1. Munkavállaló neve 2. Adóazonosító jele 3. Szervezeti egység 4. Személyi kedvezményre való jogosultság jellege	jogszabályban meghatározott elévülési időn belül	Adóelőleg nyilatkozat a személyi kedvezmény érvényesítéséről	érintett önkéntes hozzájárulása
1. Munkavállaló neve 2. Születési helye, ideje 3. Anyja neve 4. Adóazonosító 5. Állampolgárság 6. Lakcím 7. Bruttó jövedelmi adatok 8. Levont személyi jövedelemadó előleg	jogszabályban meghatározott elévülési időn belül	Adatlap a munkáltatótól származó jövedelemről, az adó és adóelőleg levonásáról a munkaviszony megszűnésekor	érintett önkéntes hozzájárulása

9. Érvényesített adó- és járulékkedvezmények			
1. Munkavállaló neve 2. Születési helye, ideje 3. Anyja neve 4. Adóazonosító 5. Állampolgárság 6. Lakcím 7. Munkaviszony kezdete – vége 8. Munkakör, beosztás 9. Jogviszony megszűnésének módja 10. Magánnyugdíjpénztári tagság adatai 11. Adó- és járuléktartozás adatai 12. Letiltás adatai	jogszabályban meghatározott elévülési időn belül	Munkáltatói igazolás (munkaviszony megszűnésére tekintettel)	érintett önkéntes hozzájárulása
1. Munkavállaló neve 2. Születési helye, ideje 3. Anyja neve 4. TAJ szám 5. Lakcím, tartózkodási hely 6. Munkaköre EOR szerint 7. Munkaviszony kezdete - vége 8. Járulékalapot képező jövedelem összege 9. Szerződés szerinti jövedelem	jogszabályban meghatározott elévülési időn belül	Igazolólap álláskeresési járadék és álláskeresési	érintett önkéntes hozzájárulása
1. Munkavállaló neve 2. Születési helye, ideje 3. Anyja neve 4. Lakcím, tartózkodási hely 5. TAJ szám 6. Állampolgárság 7. Tartási kötelezettségekre vonatkozó adatok	jogszabályban meghatározott elévülési időn belül	Adatlap a bírósági végzéssel meghatározott tartási kötelezettségekről	érintett önkéntes hozzájárulása
1. Biztosított neve 2. Születési neve 3. Anyja neve 4. Születési helye, ideje 5. TAJ száma 6. Korábbi foglalkoztató(-k) neve, bélyegzőlenyomata 7. Korábbi jogviszony(-ok) kezdete – vége 8. Biztosítás szünetelése 9. Pénzbeli ellátás kezdete, vége, jogcíme, összege	jogviszony fennállása alatt	Igazolvány a biztosítási jogviszonyról és az egészségbiztosítási ellátásokról (KPE 160/B r.sz)	érintett önkéntes hozzájárulása

1. Munkavállaló neve 2. Születési éve 3. TAJ száma 4. Anyja neve 5. Lakcíme 6. Keresőképtelenség -tól -ig 7. Keresőképtelenség kódja	jogszabályban meghatározott elévülési időn belül	Keresőképtelenség igazolása	jogszabályban meghatározott kötelezettség teljesítése
1. Munkavállaló neve 2. Anyja neve 3. TAJ száma 4. Születési dátuma 5. Lakcíme 6. Ellátás kezdete – vége 7. Keresőképtelenség kódja	jogszabályban meghatározott elévülési időn belül	Igazolás fekvőbeteg gyógyintézetben történő gyógykezelésről	jogszabályban meghatározott kötelezettség teljesítése
1. Munkavállaló neve 2. Születési helye, ideje 3. TAJ száma 4. Lakcíme 5. Gyermek(-ek) neve 6. Születési helye, ideje 7. TAJ száma 8. Ellátás kezdete-vége 9. Ellátás naptári napi összege	jogszabályban meghatározott elévülési időn belül	Határozat CSED / GYED ellátás megállapítására	jogszabályban meghatározott kötelezettség teljesítése
1. Munkavállaló neve 2. Születési helye, ideje 3. TAJ száma 4. Lakcíme 5. Bankszámlaszáma 6. Gyermek(-ek) neve 7. Születési helye, ideje 8. TAJ száma 9. Ellátás kezdete-vége	jogszabályban meghatározott elévülési időn belül	Nyilatkozat csed – gyed együttes igényléséhez	jogszabályban meghatározott kötelezettség teljesítése
1. Munkavállaló neve 2. Születési helye, ideje 3. TAJ száma 4. Lakcíme 5. Ellátás jogcíme	jogszabályban meghatározott elévülési időn belül	Ellátást elutasító határozat	jogszabályban meghatározott kötelezettség teljesítése
1. Munkavállaló neve 2. Születési helye, ideje 3. TAJ száma 4. Lakcíme 5. Ellátás jogcíme	jogszabályban meghatározott elévülési időn belül	Visszafizetésre kötelező határozat	jogszabályban meghatározott kötelezettség teljesítése
1. Munkavállaló neve 2. Születési helye, ideje	jogszabályban meghatározott	Üzemi baleseti jegyzőkönyv	

<p>3. Neme</p> <p>4. TAJ száma</p> <p>5. Anyja neve</p> <p>6. Lakcíme</p> <p>7. Telefonszáma</p> <p>8. Bankszámlaszáma</p> <p>9. Munkahely neve, címe, telefonszáma</p> <p>10. Baleset jellege, időpontja, helyszíne</p> <p>11. Baleset leírása</p> <p>12. Balesetet okozó személy neve</p> <p>13. Címe</p> <p>14. Telefonszáma</p> <p>15. Balesetet okozó gépjármű tulajdonosának / üzembentartójának neve</p> <p>16. Lakcíme</p> <p>17. Telefonszáma</p>	<p>elévülési időn belül</p>		<p>jogszabályban meghatározott kötelezettség teljesítése</p>
<p>1. Munkavállaló neve</p> <p>2. Születési neve</p> <p>3. Születési helye, ideje</p> <p>4. Neme</p> <p>5. Állampolgársága</p> <p>6. TAJ száma</p> <p>7. Anyja neve</p> <p>8. Lakcíme</p> <p>9. Telefonszáma</p> <p>10. Bankszámlaszáma</p> <p>11. Biztosítási jogviszony kezdete</p> <p>12. Munkaköre, FEOR száma</p> <p>13. Baleset időpontja, helyszíne, körülményei</p>	<p>jogszabályban meghatározott elévülési időn belül</p>	<p>Munkaképtelenséget nem eredményező munkabaleseti bejelentőlap</p>	<p>jogszabályban meghatározott kötelezettség teljesítése</p>
<p>1. Név</p> <p>2. Lakcím</p> <p>3. Születési hely, idő</p> <p>4. TAJ szám</p> <p>5. Baleset időpontja</p> <p>6. Baleset körülményei</p>	<p>jogszabályban meghatározott elévülési időn belül</p>	<p>Baleseti nyilatkozat</p>	<p>jogszabályban meghatározott kötelezettség teljesítése</p>
<p>1. Munkavállaló neve</p> <p>2. Születési helye, ideje</p> <p>3. TAJ száma</p> <p>4. Lakcíme</p> <p>5. Baleset dátuma</p>	<p>jogszabályban meghatározott elévülési időn belül</p>	<p>Üzemi balesetet elismerő határozat</p>	<p>jogszabályban meghatározott kötelezettség teljesítése</p>

6. Baleset egészségkárosító következménye			
1. Munkavállaló neve 2. Születési helye, ideje 3. TAJ száma 4. Lakcíme 5. Baleset dátuma 6. Baleset egészségkárosító következménye	jogszabályban meghatározott elévülési időn belül	Úti üzemi balesetet elismerő határozat	jogszabályban meghatározott kötelezettség teljesítése
1. Munkavállaló neve 2. Születési helye, ideje 3. TAJ száma 4. Lakcíme 5. Baleset dátuma 6. Baleset egészségkárosító következménye	jogszabályban meghatározott elévülési időn belül	Üzemi balesetet elutasító határozat	jogszabályban meghatározott kötelezettség teljesítése
1. Munkavállaló neve 2. TAJ száma 3. Ellátás megnevezése (gyógyszer, gyógyászati segédeszköz, gyógyászati ellátás)	jogszabályban meghatározott elévülési időn belül	Igazolás üzemi balesettel összefüggésben rendelt ellátásokról	jogszabályban meghatározott kötelezettség teljesítése
1. Munkavállaló neve 2. Gyermekek neve 3. Lakcíme 4. Telefonszáma 5. Fizetés nélküli szabadság kezdete-vége	jogszabályban meghatározott elévülési időn belül	Fizetés nélküli szabadság kérelem	jogszabályban meghatározott kötelezettség teljesítése