



## ÁLLAMPOLGÁRI BIZOTTSÁG AZ EMBERI JOGOKÉRT

*Alapította a Szcientológia Egyház 1969-ben, hogy vizsgálja és feltárja az emberi jogok ellen pszichiáterek által elkövetett visszaéléseket.*

Postacím: 1461 Budapest, Pf.: 182

### VISSZAÉLÉSI ESETEK KIVIZSGÁLÁSI NYOMTATVÁNYA

Üdvözljük!

Köszönjük, hogy felvette a kapcsolatot az Állampolgári Bizottság az Emberi Jogokért Alapítvánnyal (CCHR). Nagyra értékeljük, hogy reagált felhívásunkra. Az Önhöz hasonló emberek bátorsága és segítsége nélkül nem lett volna lehetőségünk olyan messzire jutnunk az emberi jogok megsértéseinek leleplezése terén a pszichiátriai kezelési rendszerben, mint amilyen messze jutottunk.

Az első lépés az igazságtalanság és az emberi jogok megsértésének orvoslásában az, hogy bejelenti azokat, mert minden helyzetben kapcsolatban lehet tenni valamit. Az Ön jogainak érvényt lehet szerezni, amint azt szervezetünk már számos esetben bizonyította. Minden Ön által megadott információt szigorúan bizalmasan kezelünk, amennyiben máshogyan nem rendelkezik.

Ahhoz, hogy segíteni tudjunk Önnek, kérjük, töltse ki ezt a kérdőívet olyan pontosan, amilyen pontosan csak lehetséges. Ha vannak még további részletek, amelyeket meg tud vagy meg szeretne adni, akkor kérjük, használjon további lapo(ka)t, és csatolja ehhez a nyomtatványhoz.

Miután áttekintettük a kérdőívet, képviselőnk felveszi Önnel a kapcsolatot telefonon vagy levélben, és tájékoztatja Önt arról, hogy mi lehet a következő lépés az Ön esetével kapcsolatban.

Kérjük, vegye figyelembe, hogy a CCHR nem ad orvosi vagy jogi tanácsot.

NÉV: \_\_\_\_\_

CÍM: \_\_\_\_\_

TELEFON: \_\_\_\_\_

IGAZOLVÁNYSZÁM (személyi vagy jogosítvány száma): \_\_\_\_\_

SZÜLETÉSI IDŐ: \_\_\_\_\_

Kérjük, a kérdésekre olyan pontosan és részletesen válaszoljon,  
amennyire csak lehetséges.

1. Ön az a személy, aki ellen visszaélést követtek el?  
Ha nem, akkor mi a kapcsolata a sértettel?

Igen \_\_\_\_\_ Nem \_\_\_\_\_

2. Milyen visszaélésről szeretne beszámolni?

3. Mi a neve a pszichiáternek, pszichológusnak, illetve a pszichiátriai intézménynek, ahol a dolog történt?

4. Kapott-e a sértett személy gyógyszereket, elektrosokkot, vagy bármilyen egyéb "terápiát"?  
Milyen gyakran vagy mennyit?

5. A sértett személyt korlátozták-e mozgásában, elkülönítették-e, vagy fenyegették-e fizikai kényszerítéssel? Ha igen, mi történt pontosan?

6. Kiengedték-e már a sértett személyt? Ha igen, milyen indoklással?

7. Ön vagy az áldozat kapcsolatba lépett-e már ügyvéddel? Ha igen, kivel?

8. Ön vagy az áldozat nyújtott-e már be panaszt a visszaéléssel kapcsolatban? Ha igen, melyik intézményhez vagy szervezethez?



## ÁLLAMPOLGÁRI BIZOTTSÁG AZ EMBERI JOGOKÉRT

*Alapította a Szcientológia Egyház 1969-ben, hogy kivizsgálja és feltárja az emberi jogok ellen pszichiáterek által elkövetett visszaéléseket.*

Alulírott név:

szül. hely, idő:

anyja neve:

tartózkodási hely:.

---

mint Érintett/hozzátartozó meghatalmazom az Állampolgári Bizottság az Emberi Jogokért Alapítványt (továbbiakban Alapítvány), hogy

- kezelje az általam rendelkezésre bocsátott egészségügyi és hozzá kapcsolódó személyes adataimat és dokumentumaimat
- a kezelésre vonatkozó teljes dokumentációs anyagot, illetve vizsgálatok anyagát beszeresse és az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről szóló 1997. évi XLVII. törvényben és az 1997.évi CLIV.törvényben biztosított jogaimat gyakorolja
- saját/hozzátartozóm valamennyi egészségügyi ellátásra vonatkozóan ügyeinek képviselőjeként a különféle hatóságok előtti eljárásra vonatkozóan eljárjon.

Kérem ügyemről – az Alapítvány által – tájékoztatott hivatalos szerveket, hogy az ügyemmel kapcsolatos eljárásukról, menetéről, annak eredményéről az Alapítványt is tájékoztatni szíveskedjenek.

Kelt,

---

Meghatalmazott  
a szervezet részéről

---

Meghatalmazó

Előttünk mint tanúk előtt:

---

(név, lakcím)

---

(név, lakcím)