ADATIGÉNYLŐ LAP

a SZOVA Nonprofit Zrt. kezelésében lévő közérdekű adat megismerésére

Az igénylő személy, vagy szervezet neve (szervezet esetében a képviselőjének neve is): ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*Az igénylő elérhetőségei:*

Lakcíme/székhelye:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……..\*

E-mail címe:……………………………………………………………………………..……\*

Telefonszáma: ………………………………………………………………………………….

\*Kérjük, kizárólag azon elérhetőségi adatait adja meg, ahova az adatigénylés teljesítését kéri!

*Az adatkérés teljesítésének módja\*:*

* Az adatokról írásbeli tájékoztatást kérek.
* Az adatokról másolat készítését igénylem.

\*Kérjük, válaszát aláhúzással jelölje.

*Írásbeli tájékoztatás* kérése esetén – az *alábbi módon* kérem a tájékoztatás megküldését\*:

* Postai címre
* Elektronikus levelezési címre

\*Kérjük, válaszát aláhúzással jelölje (kizárólag írásbeli tájékoztatás kérése esetén kell kitölteni ezt a rovatot).

*Másolat kérése* esetén – az adatokról másolat készítését *az alábbi módon* igénylem\*:

* Fekete-fehér fénymásolás
* Színes fénymásolás
* DVD lemez

\*Kérjük, válaszát aláhúzással jelölje – a másolatok átadására csak egyféle – az adatkérő által választott – módon van lehetőség (kizárólag másolat kérése esetén kell kitölteni ezt a rovatot).

*Az elkészített másolatot:*

* Személyesen
* Postai úton

*kívánom átvenni.*

\*Kérjük, válaszát aláhúzással jelölje (kizárólag másolat kérése esetén kell kitölteni ezt a rovatot).

Kelt.: ..…………………… (település) ……… (év) .................. (hónap) ........ (nap).

 ……………………………….

 Adatigénylő aláírása