NYILATKOZAT

Alulírott,

Név: _____

Születési hely, idő: _____

Anyja neve: _____

Lakcím: _____

ezúton nyilatkozom, és egyben hozzájárulok ahhoz, hogy a személyazonosító okmányom (személyazonosító igazolvány / útlevél, a lakcímet igazoló hatósági igazolvány) másolatát a

Szervezeti egység neve:

_____

ügyintézéséhez felhasználja és kezelje.

Tudomásul veszem, hogy az okmánymásolat kizárólag a fenti célból, a vonatkozó adatvédelmi jogszabályoknak megfelelően kezelhető, és más célra nem használható fel.

Kelt: _____, _____ év _____ hó _____ nap

_____

Nyilatkozó / törvényes képviselő aláírása