*1. melléklet a 90118-A/424 /2023 számú szabályzathoz*

***IGÉNYBEJELENTŐ LAP
közérdekű adat megismeréséhez***

|  |
| --- |
|  A közérdekű adat megismerését igénylő neve (magánszemély neve, jogi vagy jogi személyiséggel nem rendelkező más szervezet elnevezése): |
|  ............................................................................................................................................................................................. |
|  A képviselő neve (magánszemély neve, jogi vagy jogi személyiséggel nem rendelkező más szervezet esetén az eljáró képviselő megnevezése): |
|  ............................................................................................................................................................................................. |
|  Levelezési vagy e-mail-cím: ................................................................................................................................................... |
|  ............................................................................................................................................................................................. |
|  Telefonszám: ................................................................. |
|   |
|  Az igényelt közérdekű adatok meghatározása: ........................................................................................................................ |
|  ............................................................................................................................................................................................. |
|  ............................................................................................................................................................................................. |
|  ............................................................................................................................................................................................. |
|   |
|  A közérdekű adatokat\* (\*Csak személyes megtekintés esetén kell kitölteni, az igényt a □-be tett X-szel kérjük jelezni.) |
|  □ elektronikus formában, elektronikusan továbbított adatként kívánom megismerni |
|  □ személyesen, csak az adatok megtekintésével kívánom megismerni |
|  □ személyesen, az adatok megtekintésével kívánom megismerni, és azokról másolatot kérek |
|  □ a másolatot papír alapon: □ személyes átvétellel vagy □ postai úton kérem |
|  □ a másolatot számítógépes adathordozón: □ CD-n kérem |
|  □ a másolatot elektronikus levélben továbbítva kérem |
|   |
|  Dátum: ................................. |
|   |  ................................................... |
|   |  a közérdekű adatot igénylő aláírása |