*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 |