

*A törvényszék tölti ki!*

Iktatási szám: .....El.....

Kérelem érkezésének pontos időpontja (óra, perc):

**Nyomtatvány az érintett jogainak gyakorlásához****Címzett:** A Székesfehérvári Törvényszék elnöke

<b>Érintett</b>	<b>neve:</b>
	<b>születési ideje:</b>
	<b>elérhetősége (címe és telefonszáma):</b>
<b>A joggyakorlás típusa</b>	<input type="checkbox"/> <b>tájékoztatás kérése</b> <input type="checkbox"/> mi látható a felvételen <input type="checkbox"/> adattovábbítás <input type="checkbox"/> incidens
	<input type="checkbox"/> <b>zárolás kérése (adatkezelés korlátozása)</b>
	<input type="checkbox"/> <b>betekintés kérése</b>
	<input type="checkbox"/> <b>törlés kérése</b>
	<input type="checkbox"/> <b>tiltakozás</b>
<b>A felvétel készítésének pontos</b>	<b>helye:</b>
	<b>ideje (dátum, óra, perc):</b>
<b>Miről ismerhető fel Ön a felvételen?</b>	<b>(tájékoztatás kérése esetén töltendő ki)</b>
<b>Kérelem elbírálásának eredményét az alábbi módon kérem eljuttatni:</b>	<input type="checkbox"/> <b>email:</b>
	<input type="checkbox"/> <b>posta:</b>
	<input type="checkbox"/> <b>helyszíni betekintés javasolt időpontja:</b>

**Kérem személyes adataim tekintetében tájékoztatásomat az alábbiakról:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Tiltakozom személyes adataim kezelése ellen, ennek indokai:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**További észrevételeim:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Dátum:**.....

.....  
**aláírás**

Hozzájárulok ahhoz, hogy a most megadott személyes adataimat a kérelem teljesítése illetve a teljesítés bizonyíthatósága érdekében 5 évig kezeljék.

**Dátum:**.....

.....  
**aláírás**