

3. melléklet

NYOMTATVÁNY AZ ÉRINTETT JOGAINAK GYAKORLÁSÁHOZ

Címzett:	A Szolnoki Törvényszék elnöke
Iktatási szám:*	
Kérelem érkezésének pontos időpontja (óra, perc):*	

Érintett neve és elérhetősége:	Joggyakorlás típusa:**	Felvétel készítésének pontos helye és ideje (nap, óra, perc):	Miről ismerhető fel Ön a felvételen? (tájékoztatás kérése esetén töltendő ki)	Kérelem elbírálásának eredményét az alábbi módon kérem eljuttatni: (email, posta, helyszíni betekintés, utóbbi esetén annak javasolt időpontja)
	- tájékoztatás kérése (mi látható a felvételen, adattovábbítás, incidens) - zárolás kérése (adatkezelés korlátozása) - betekintés kérése - törlés kérése - tiltakozás			

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

Tiltakozom személyes adataim kezelése ellen, ennek indokai:

További észrevételeim:

Kelt:	
	aláírás

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

Kelt:	
	aláírás

*: a Törvényszék tölti ki

** : a megfelelő sor aláhúzendő