

ADATFELVÉTELI ÍV tanulóidő igazoláshoz

A kérelem iktatószáma: / ... /

A KÉRELMEZŐ, ÜGYFÉL TÖLTI KI. (MINDEN MEZŐ KÖTELEZŐEN KITÖLTENDŐ!)

Az ügyfél neve:

Születési hely, idő: Anyja neve:

Lakcíme:

..... Telefonszáma:¹

Postacím, amelyre a hitelesített másolatot kéri:²

.....

Az érintett neve: Anyja neve:

Születési helye: Születési ideje (év, hónap, nap):

Az iskola megnevezése:

Szakma, tagozat megnevezése:

Igazolandó tanulmányi évek:

Egyéb megjegyzés:

.....

Adatfelvétel dátuma:

Aláírással igazolom, hogy amennyiben a kérelmem tárgyában végzett kutatás sikeresnek bizonyul, úgy a hiteles másolat, illetve hiteles kivonatos másolat elkészítését megrendelem.

Tudomásul veszem, hogy a személyes adataimat az adatvédelmi és adatkezelési tájékoztatóban foglaltak alapján a Városi Levéltár és Kutatóintézet kezeli. A megadott személyes adatok kezelése az EU 2016/679. sz. rendelete (GDPR) és a 2011. évi CXII. törvény „az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról” (Info tv.) és további hatályos jogszabályok alapján történik. Az Adatvédelmi és adatkezelési tájékoztatót a Levéltár számomra megismerhetővé tette, elolvastam és megértettem.

Az ügyfél aláírása:³

Utasítás az ügyintézőnek:

.....

..... A levéltár tölti ki.

¹ Hozzájárulok a fenti adat kapcsolattartás céljából történő kezeléséhez.

² Ha megegyezik a lakcímmel, akkor nem kell kitölteni.

³ Figyelem! Az ügyfél aláírása nélkül a beadvány érvénytelen!