**Közérdekű adat megismerésére irányuló igénybejelentés**

**Az igénylő személy vagy szervezet neve:**

…………………………………………………………………………………………………..

**Az igényelt közérdekű adat(ok) pontos megjelölése**:

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

**Az adatkérés időpontja:** …………………………..……

**Az adatkérés teljesítésének módja (a megfelelő szövegrész aláhúzandó):**

Az adatokról szóbeli/írásbeli tájékoztatást kérek

Az adatokat megtekintésre kérem rendelkezésre bocsátani

Az adatokról másolat készítését igényelem

**Nyilatkozat**

Alulírott ……………………………….(név) nyilatkozom, hogy az igényem teljesítése során a felmerülő költségeket a Székesfehérvár Megyei Jogú Város Önkormányzata Kríziskezelő Központ részére (a megfelelő szövegrész aláhúzandó):

Megtérítem Nem térítem meg.

A nyilatkozat aláírásával tudomásul veszem, hogy amennyiben a felmerülő költségeket nem vállalom az általam kért információkról csak olyan formában és módon kaphatok tájékoztatást, ami nem okoz költséget a Székesfehérvár Megyei Jogú Város Önkormányzata Kríziskezelő Központnak. Tudomásul veszem, hogy az igény visszavonása esetén az adatok előállításával összefüggésben visszavonásig felmerült költségeket köteles vagyok megfizetni.

Az elkészített másolatot (a megfelelő szövegrész aláhúzandó)

személyesen,

postai úton,

e-mail címen keresztül veszem át.

Kérem biztosítani, a következő címen, illetőleg személyes átvételkor a következő elérési helyen kérek értesítést:

Telefonszám: ………………………………………

Cím: ………………………………………………..

E-mail cím: ………………………………………...

Kelt, ………………………..20………….

 …………………………………..

 *igénylő aláírása*