

Adatkezeléshez hozzájárulás visszavonása

Alulírott

születési név:

születési hely, idő:.....

anyja neve:.....

lakcím:.....

jelen nyilatkozat aláírásával visszavonom a napon
.....ügyben
..... személyes
adatok tekintetében megadott adatkezelési hozzájárulásomat.

Budapest,

.....

Név, aláírás