

**A hivatásos állomány tagjával közös háztartásban él őházastárs, élettárs, feln őtkorú
hozzátartozó nyilatkozata**

Alulírott (név, születési hely és
id ő anyja születési neve) tájékoztattak arról, hogy a velem közös háztartásban él ő
házastársam, élettársam, hozzátartozóm kifogástalan életvitel-ellen őzése személyemet is
érintheti, amelynek keretén belül az ellen őzését végz őszerv a b űügyi nyilvántartásból rám
vonatkozóan is adatot igényelhet, amelyek megismeréséhez hozzájárulok.

....., 20.....

.....

aláírás, lakcím

Alulírott (név, születési hely és
id ő anyja születési neve) tájékoztattak arról, hogy a velem közös háztartásban él ő
házastársam, élettársam, hozzátartozóm kifogástalan életvitel-ellen őzése személyemet is
érintheti, amelynek keretén belül az ellen őzését végz őszerv a b űügyi nyilvántartásból rám
vonatkozóan is adatot igényelhet, amelyek megismeréséhez hozzájárulok.

....., 20.....

.....

aláírás, lakcím

Alulírott (név, születési hely és
id ő anyja születési neve) tájékoztattak arról, hogy a velem közös háztartásban él ő
házastársam, élettársam, hozzátartozóm kifogástalan életvitel-ellen őzése személyemet is
érintheti, amelynek keretén belül az ellen őzését végz őszerv a b űügyi nyilvántartásból rám
vonatkozóan is adatot igényelhet, amelyek megismeréséhez hozzájárulok.

....., 20.....

aláírás, lakcím