

**NEMZETISÉGI VÁLASZTÓPOLGÁRKÉNT TÖRTÉNŐ NYILVÁNTARTÁSBA-VÉTEL
FOGYATÉKOSSÁGGAL ÉLŐ VÁLASZTÓPOLGÁR SEGÍTÉSE
SZEMÉLYES ADATOK KIADÁSÁNAK MEGTILTÁSA
IRÁNTI KÉRELEM**

21

a magyarországi lakcímmel rendelkező választópolgárok számára

I. A választópolgár személyes adatai	
Kérjük, hogy adatait a magyar hatóság által kiállított okiratában szereplő adatokkal egyezően adja meg!	
1. Családi név és utónév:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>
2. Születési családi név és utónév:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>
3. Születési hely:	Ország: <input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/> Település: <input style="width: 80%; height: 15px;" type="text"/> Kerület: <input style="width: 15%; height: 15px;" type="text"/>
4. Anyja születési családi- és utóneve:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>
5. Személyi azonosító	<input type="checkbox"/> - <input style="width: 15%; height: 15px;" type="text"/> - <input style="width: 15%; height: 15px;" type="text"/>

Kitöltési útmutató az I. részhez

A kérelmező személyes adatait tartalmazó rész (1-5. rovatok) kitöltése minden esetben kötelező!

Kérjük, hogy adatait a magyar hatóság által kiállított okiraltban szereplő adatokkal pontosan (betűről-betűre egyezően) adja meg!

A kérelem adateltérés esetén elutasításra kerül!

A nyomtatványt nyomtatott nagybetűkkel szíveskedjen kitölteni!

1., 2., 4. rovatok Külön rovatok szolgálnak a doktori cím jelzése, a családi név, az utónév és a második utónév beírására. Kérjük, hogy azok mindegyikét külön-külön szíveskedjen a rovatokba, az itt megadott sorrendben beírni!

II. A nemzetiségi névjegyzékbe való felvétel iránti kérelem									
A	Kérem felvételemet a(z)								
<input type="checkbox"/>	bolgár	<input type="checkbox"/>	lengyel	<input type="checkbox"/>	roma	<input type="checkbox"/>	szerb		
<input type="checkbox"/>	görög	<input type="checkbox"/>	német	<input type="checkbox"/>	román	<input type="checkbox"/>	szlovák	<input type="checkbox"/>	ukrán
<input type="checkbox"/>	horvát	<input type="checkbox"/>	örmény	<input type="checkbox"/>	ruszin	<input type="checkbox"/>	szlovén		
nemzetiség névjegyzékébe. Kijelentem, hogy a fent megjelölt nemzetiséghez tartozom.									
B	<input type="checkbox"/>	Kérem, hogy nemzetiségi választópolgárként történő névjegyzékbe vételem hatálya az országgyűlési képviselők választására is terjedjen ki.							
T (A)	<input type="checkbox"/>	Kérem nemzetiségi választópolgárként történő névjegyzékbe vételem törlését.							
T (B)	<input type="checkbox"/>	Kérem, hogy nemzetiségi választópolgárként történő névjegyzékbe vételem hatálya az országgyűlési képviselők választására ne terjedjen ki.							