

2. melléklet

Nyomtatvány az érintett jogainak gyakorlásához

Címzett: A Debreceni Törvényszék elnöke

Iktatási szám: El.

Kérelem érkezésének pontos időpontja (óra, perc):

Érintett neve és elérhetősége	Joggyakorlás típusa: - tájékoztatás kérése (mi látható a felvételen, adattovábbítás, incidens) - zárolás kérése (adatkezelés korlátozása) - betekintés kérése - törlés kérése - tiltakozás	Felvétel készítésének pontos: helye és ideje (nap, óra, perc)	Miről ismerhető fel Ön a felvételen? (tájékoztatás kérése esetén töltendő ki)	Kérelem elbírálásának eredményét az alábbi módon kérem eljuttatni: (email, posta, helyszíni betekintés, utóbbi esetén annak javasolt időpontja)

Kérem személyes adataim tekintetében tájékoztatásomat az alábbiakról:

.....
.....
.....
.....
.....

Kérem személyes adataim kezelésének korlátozását (zárolását), ennek indokai az alábbiak:

.....
.....
.....
.....
.....

Kérem a személyes adataimba való betekintés engedélyezését, ennek indokai az alábbiak:

.....
.....
.....
.....
.....

Tiltakozom személyes adataim kezelése ellen, ennek indokai az alábbiak:

.....
.....
.....
.....
.....

Kérem személyes adataim törlését, ennek indokai az alábbiak:

.....
.....
.....
.....
.....

Kérem személyes adataim helyesbítését, ennek indokai az alábbiak:

.....
.....
.....
.....
.....

További észrevételeim:

.....
.....
.....
.....
.....

Kelt,

aláírás

Hozzájárulok ahhoz, hogy a most megadott személyes adataimat a kérelem teljesítése illetve a teljesítés bizonyíthatósága érdekében 5 évig kezeljék.

igen

nem

Kelt,

aláírás