

**A választópolgár személyes adatai (kitöltése minden esetben kötelező)**

Kérjük, hogy adatait a magyar hatóság által kiállított érvényes igazolványában szereplő adatokkal egyezően adja meg!

1.	Családi név	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
	és utónév:						
2.	Születési családi név	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
	és utónév:						
3.	Születési hely	Ország:					
		Település:				Kerület:	
4.	Személyi azonosító:	<input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					

**A nemzetiségi névjegyzékkel kapcsolatos kérelem**

**Kérem felvételemet az alább megjelölt nemzetiség névjegyzékébe. Kijelentem, hogy a megjelölt nemzetiséghez tartozom. (Csak egy nemzetiséget jelölhet meg! A névjegyzékbe vétel alapján a nemzetiségi önkormányzati választásokon szavazhat és jelölt lehet, továbbá a helyi önkormányzati képviselők és polgármesterek választásán nemzetiségi jelölt lehet)**

**A.**

<input type="checkbox"/> bolgár	<input type="checkbox"/> görög	<input type="checkbox"/> horvát	<input type="checkbox"/> lengyel	<input type="checkbox"/> német	<input type="checkbox"/> örmény	<input type="checkbox"/> roma
<input type="checkbox"/> román	<input type="checkbox"/> ruszin	<input type="checkbox"/> szerb	<input type="checkbox"/> szlovák	<input type="checkbox"/> szlovén	<input type="checkbox"/> ukrán	

**TA.**  **Kérem törlésemet a nemzetiségi névjegyzékből.**

**B.**  **Kérem, hogy nemzetiségi névjegyzékbe vételem az országgyűlési képviselők választására is terjedjen ki. (ebben az esetben pártlista helyett nemzetiségének listájára szavazhat)**

**TB.**  **Kérem, hogy nemzetiségi névjegyzékbe vételem az országgyűlési képviselők választására ne terjedjen ki. (ebben az esetben nemzetiségi lista helyett pártlistára szavazhat)**

**Fogyatékossgal élő választópolgár segítése**

**Kérem**

**C.**  Braille-írással készült **értesítő** megküldését     **D.**  Braille-írással ellátott **szavazósablon** biztosítását

**E.**  könnyen érthető **tájékoztató anyag** megküldését     **F.**  akadálymentes **szavazóhelyiség** biztosítását

**T.**  **Kérem a korábban igényelt segítések törlését.**

**A személyes adatok kiadásának megtiltása**

**G.**  **Megtiltom a központi névjegyzékben nyilvántartott adataim kampánycélú kiadását.**

**H.**  **A polgárok személyi adatainak és lakcímének nyilvántartásáról szóló 1992. évi LXVI. törvény 2. § (1) bekezdése alapján a rólam nyilvántartott adatok kiadását megtiltom.**

**T.**  **Az adatkiadásra vonatkozó tiltásokat visszavonom.**

**Értesítés a választási iroda döntéséről**

**Kérem, hogy a választási iroda a lakcímem mellett az alábbi elérhetőségeimen is tájékoztasson a kérelem elbírálásáról:**

**I.**  E-mail cím:

**J.**  Postacím: Ország:

Irányítószám:  Település:  kerület:

Cím:

**K.**  Faxszám:

Kelt: ..... ,  .....  
aláírás