

# Tiltakozáshoz való jog

Gyakorlására vonatkozó kérelem

(Kérjük, hogy a formanyomtatványt nyomtatott nagybetűkkel vagy online töltsse ki!)

Tisztelt eHealth Software Solutions Kft.!

Kérelmező:

Név: \_\_\_\_\_ Email cím: \_\_\_\_\_

Igazolvány  
szám: \_\_\_\_\_

Igazolvány  
típus:

Személyi igazolvány

Jogosítvány

Útlevel

Élve a **tiltakozáshoz** való jogommal, tájékoztatom, hogy ezúton tiltakozom az alábbi személyes adataim kezelése ellen.

(Kérjük, hogy vesszővel elválasztva sorolja fel azon személyes adatait, amelyek kezelése ellen tiltakozik! Amennyiben valamennyi, általunk kezelt személyes adatát korlátozni kívánja, kérjük, ezt írja ide!)

**Személyes adat**

*(Kitöltése kötelező)*


Kérem, hogy jelen Kérelmemre adott Tájékoztatásukat az e-mail címemre szíveskedjenek megküldeni!

(Kérjük, tegyen a kockába X jelet, amennyiben visszajelzést kér!)

Kelt: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*aláírás*