

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 és utónév:	<input style="width: 100%;" type="text"/>
2.	Születési családi név és utónév:	<input style="width: 100%;" type="text"/>
3.	Születési hely	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	Ország:	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	Település:	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	Kerület:	<input style="width: 100%;" type="text"/>
4.	Személyi azonosító:	<input style="width: 100%;" type="text"/>

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 vétel az országgyűlési képviselők választására is terjedjen ki.** (ebben az esetben pártlista helyett nemzetiségének listájára szavazhat)

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

Fogyatékossággal élő választópolgár segítése

Kérem

- | | |
|---|--|
| C. <input type="checkbox"/> Braille-írással készült értesítő megküldését | D. <input type="checkbox"/> Braille-írással ellátott szavazószablon biztosítását |
| E. <input type="checkbox"/> könnyen érthető tájékoztató anyag megküldését | F. <input type="checkbox"/> akadálymentes szavazóhelyiség biztosítását |
- T.** **Kérem a korábban igényelt segítségek 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:	<input style="width: 100%;" type="text"/>
J.	Postacím: Ország:	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	Irányítószám: Település:	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	Cím:	<input style="width: 100%;" type="text"/>
K.	Faxszám:	<input style="width: 100%;" type="text"/>

Kelt: ,

.....
aláírás