ADATVÉDELMI INCIDENS

BEJELENTŐ ŰRLAP

NÉV:.....

LEÁNYKORI NÉV: .....

TAGSZÁM:.....

ÁLLANDÓ LAKCÍM:.....

TELEFONOS ELÉRHETŐSÉG: .....

E-MAIL CÍM: .....

Milyen incidenst tapasztalt, amelyet megkíván küldeni az NSZ adatvédelmi biztosának (adatvédelmi biztos elérhetősége: http://nesze.org/site/team/szor-kiss-viktoria-c-r-zaszlos/) ?
(kérjük, hogy röviden, tömören és lényegre törően fogalmazza meg azt a problémát, amit tapasztalt)

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

KELT:

.....
aláírás

Telefon: +36/1/7912919; Fax: +36/1/7912920; Mobil:+36/70/4075430; e-mail: info@nesze.org;
Adószám: 18397475-1-42; Megyei nyilvántartási szám: 15027 / 2013; Országos nyilvántartásbeli azonosító: 387 /2013
Levelezési cím: 1476, Budapest, pf.: 178.