

# Észrevételi nyomtatvány

**KÉREM A NEVÉT ÉS A CÍMÉT NYOMTATOTT NAGYBETŰVEL TÖLTSE KI!!!**

**Az észrevételt tevő neve:** .....

**Az észrevételt tevő lakcíme:** .....

**Észrevétel felvételének dátuma:** .....

**A gépjármű forgalmi rendszáma:** .....

**A gépjármű tulajdonosának/üzembentartójának neve:** .....

**A gépjármű tulajdonosának/üzembentartójának lakcíme:** .....

**A pótdíjfizetési felszólítás száma:** .....

**A pótdíjfizetési felszólítás helye, ideje:** .....

## Észrevétel:

..... (Az észrevétel a következő oldalon folytatható.)

aláírás

Aláírással egyértelműen és kifejezetten hozzájárulok ahhoz, hogy Siklós Város Önkormányzata, mint Adatkezelő a fizető parkolóhelyek működtetésével kapcsolatos eljárással összefüggő ügyintézés céljából az észrevételem megtétele során az eljárásra vonatkozó jogszabályi előírásokban meghatározott adatokon kívül megadott személyes adataimat az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény 5.§ b), illetve a GDPR 6. cikk 1. a) pontjában előírtak szerint önkéntes hozzájárulásom alapján kezelje.

Tudomásul veszem továbbá, hogy a nyomtatvány kitöltése nem képez halasztó hatályt a pótdíjfizetési felszólításban meghatározott 15 naptári napos határidőre vonatkozóan.