

Hozzájáruló nyilatkozat

..... (név)
(szül. hely, idő) hozzájárulok, hogy a Szociális, Családvédelmi, Ifjúsági, Sport és Egészségügyi Bizottság, a Hajdúhadházi Roma Nemzetiségi Önkormányzat, illetve Hajdúhadház Város Önkormányzata Képviselő-testülete személyes adataimat a lakáspályázat lebonyolítása során kezelje.

Hajdúhadház, 20.....év.....hó.....nap

.....
aláírás