

Nyilatkozat

Alulírott név: .....

születési helye és ideje: .....

anyja neve: .....

kijelentem, hogy a fenti tájékoztatást tudomásul vettem, személyes adataim kezelését tudomásul vettem,  
illetőleg ahhoz hozzájárulok.

Budapest, .....év .....hó .....-n.

.....

kutató aláírása