



## MEGHATALMAZÁS

leletküldésre

*Kérjük, az űrlapot szíveskedjen olvashatóan kitölteni!*

Alulírott:	
Lakcím:	
Szül. idő:	
Szig. szám:	
TAJ szám:	
Anyja neve:	
E-mail cím:	

meghatalmazom

a DUNAMENTI REK Reprodukciós Központ dolgozóit (székhely: 1125 Budapest, Istenhegyi út 54/a), hogy az általam fent megadott e-mail címre továbbítsa elkészült vizsgálati leleteimet:


tudatában annak – és figyelembe véve az alábbi tájékoztatást –, hogy az interneten e-mailben történő adatküldés nem teljesen biztonságos.

A meghatalmazás egyszeri alkalomra érvényes a feltüntetett vizsgálatokra, melyek a DUNAMENTI REK Reprodukciós Központban készültek.

Jelen nyilatkozat aláírásával kérem és hozzájárulok.

Kelt: ....., .....

.....  
aláírás