

# Application form

Recreation centre

**Hotel Granit Tatranské Zruby**

from

till

Room

Apartman

Remark

*Guest*

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Surname	First name	Rank

<input type="text"/>
Address

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Phone Number ( home )	Office	e-mail address

*Family members*

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
1. Applicant	Surname	first name	date of birth	APPLICANT relationship.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Number of ID card or passport	Personal TAX number

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. Applicant	Surname	first name	date of birth relationship.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Number of ID card or passport	Personal TAX number

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3. Applicant	Surname	first name	date of birth relationship.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Number of ID card or passport	Personal TAX number

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4. Applicant	Surname	first name	date of birth relationship.

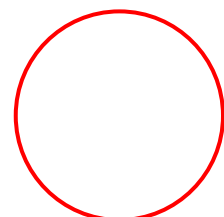
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Number of ID card or passport	Personal TAX number

<input type="text"/>
Type of the guests vehicle

<input type="text"/>
Registration number of the guests vehicle

Place of stamp and signature to attest the claim

Dated, ..... day ..... month, 20..... Signature(s) of the concerned person(s)



## NYILATKOZAT

Az alább megjelölt honvédelmi szervezetek által a személyemet (valamint 18. évet be nem töltött gyermek esetén, az ő személyét) érintő adatkezeléssel (adatkezelésekkel) kapcsolatos adatkezelési tájékoztatót (tájékoztatók) tartalmát megismertem,

..... (küldő honvédelmi szervezet megnevezése) adatkezelési tájékoztatója

MH vitéz Szurmay Sándor Budapest Helyőrség Dandár KRI adatkezelési tájékoztatója

Hotel Granit Tatranské Zruby (üdülő) adatkezelési tájékoztatója

A megtekintett tájékoztatók előtt látható négyzetet kérjük megjelölni!

Kelt: 20..... hó ..... nap

.....

.....

érintett/igényjogosult (18. életévet be nem betöltött hozzátartozója törvényes képviselője) neve, aláírása

.....

.....

hozzátartozó (18. életévet be nem betöltött hozzátartozója törvényes képviselője) neve, aláírása

.....

.....

.....

.....

18. életévet betöltött hozzátartozó neve,  
aláírása

18. életévet betöltött hozzátartozó neve,  
aláírása

.....

.....

.....

.....

18. életévet betöltött hozzátartozó neve,  
aláírása

18. életévet betöltött hozzátartozó neve,  
aláírása