

# Megrendelő adatlap kézíráselemzéshez

Kérem töltsse ki az alábbi adatlapot és nyilatkozatot olvasható betűkkel.

Név: .....Születési dátum: .....

E-mail cím: ..... Mobiltelefon: .....

Neme:                      Nő                      Férfi

Melyik kezével ír?    JOBB                      BAL

Napi munkavégzése során szüksége van-e a kézírásra?    IGEN                      NEM

vagy többségében számítógéppel dolgozik?    IGEN                      NEM

Legmagasabb iskolai végzettsége:

Foglalkozása:

Visel Ön szemüveget vagy kontaktlencsét?    IGEN                      NEM

Ha igen, dioptria száma:

Szed e rendszeresen gyógyszert betegségből adódóan?    IGEN                      NEM

Van / volt e írást gátló betegsége, kéz vagy olyan jellegű sérülése, amely a kézzel való írását befolyásolhatja?    IGEN                      NEM

Amennyiben igen, kérem pár mondatban írja le a befolyásoló tényező jellegét.

## Beleegyező nyilatkozat

Beleegyezem, hogy az általam kért grafológiai szolgáltatáshoz adott írásomat Szentkirályi-Szabó Magdolna grafológus elemezze.

Nyilatkozom arról, hogy az elemzésre átadott kézírás tőlem származik, és saját elhatározásomból adom át grafológiai elemzés céljából. A szolgáltatással kapcsolatban a későbbiek folyamán sem emelek kifogást, nem lesznek jogi követeléseim.

Egyben engedélyezem, hogy írásomat szakmai, oktatási és kutatási célra az alábbi módon felhasználja *(kérem, aláhúzással jelezze)*:

- teljes terjedelmében
- teljes terjedelmében, de aláírás nélkül
- az azonosítható adatok nélkül
- nem engedélyezem

A fenti adatokat és az elemzés eredményét, a szolgáltatást nyújtó, teljes diszkrécióval kezeli, részemre az alábbiakban megjelölt módon juttatja el.

Az általam megadott: - elektronikus címre: .....

- postacímre: .....

- személyesen nekem vagy az általam megjelölt személynek: .....

Kelt:.....

Aláírás: .....

Törvényes képviselő aláírása (kiskorú esetén): .....