

Igénylőlap a .hu közdomainek alá történő internet domain delegálás igényléséhez
(A kötelezően kitöltendő rovatok vastagon szedve!)

Az igénylő által választott domain név/nevek (külön lapon aláírt lista csatolható!):

Új igény? Módosítás? Oka: _____

Mely közdomain alá kéri a delegálást?

.hu domain második szintű közdomain, mégpedig: _____

Igénylő azonosítója (szervezet esetén adószám vagy annak hiányában bejegyzés szám, magánszemély esetén személyigazolvány szám):

Igénylő jogi státusza:

Igénylő teljes neve (magyarul):
szervezet esetén angolul is:

Igénylő postai címe:

telefonszáma:
e-mail címe:

telefaxszáma:

**Igénylő által kijelölt adminisztratív kapcsolattartó (ha különbözik az igénylőtől)
neve:**

postai címe:

telefonszáma:
e-mail címe:

telefaxszáma:

Kijelentem, hogy

- a Domainregisztrációs Szabályzatot ismerem, elfogadom és a mindenkor hatályos Domainregisztrációs Szabályzat előírásait betartom;
- a domain igénylésével, delegálásával és fenntartásával kapcsolatos kérdésekben a Nyilvántartó és a Regisztrátor döntését elfogadom;
- tudomásul veszem, hogy az igénynek, illetve a domain használatának a Domainregisztrációs Szabályzatnak való megfelelésével kapcsolatos vita esetén a Regisztrátor és a Nyilvántartó az Alternatív Vitarendező Fórum döntésének veti alá magát, továbbá, hogy az alternatív vitarendezés során hozott döntés végrehajtásáért sem a Regisztrátor, sem a Nyilvántartó nem felel;
- szavatolom, hogy az igénylőlapot a valóságnak megfelelően töltöttem ki, és tudomásul veszem, hogy amennyiben a megadott adatok nem valósak vagy az adatok megváltozását nem jelentem be, az a domain név visszavonását eredményezi;
- megismertem és elfogadom az Adatvédelmi Tájékoztatóban foglaltakat, és engedélyezem személyes adataimnak a nyilvántartásban történő kezelését és hogy ezen engedély megadása a rám vonatkozó nemzeti jog alapján jogszerű;
- rendelkezem a kapcsolattartóként megjelölt természetes személy(ek) engedélyével a személyes adatainak a nyilvántartásban történő kezelésére vonatkozóan;
- az Igénylőlapot teljes egészében elolvastam és egyetértőleg aláírtam, illetve elfogadom.

Dátum:

Az igénylő (vagy képviselőjének) neve:

Igénylő (cégszerű) aláírása

Az igényt átvevő Regisztrátor neve, az átvétel ideje, a Regisztrátor aláírása: