

## 2. számú melléklet – Adatkezelési hozzájárulás

Alulírott .....

születési név: .....

születési hely, idő:.....

anyja neve:.....

lakcím:.....

jelen nyilatkozat aláírásával hozzájárulok ahhoz, hogy a

.....

személyes adatomat az intézmény kezelje a ..... ügyel kapcsolatosan az adatkezelési tájékoztatóban és az adatkezelési tevékenységek nyilvántartásában megjelölt célból, határidőig, a megjelölt adattovábbítás lehetőségével és megismerhetőséggel.

Kijelentem, hogy az intézmény adatkezelési tájékoztatóját és az adatkezelési tevékenységek nyilvántartásának elérhetőségét megismertem, a jelen hozzájárulásomat az adatkezelési tájékoztató elolvasása és értelmezése után, önkéntesen adtam meg, külön kijelentem, tudomással bírok arról, hogy hozzájárulásomat bármikor – jogkövetkezmények alkalmazása nélkül - visszavonhatom.

[Keltezés helye, ideje]

.....

[Név, aláírás]