

HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT

személyes adatok kezeléséhez

Alulírott

Név (nyomtatott
betűvel):.....
Születési hely,
idő:.....
Lakcím:.....

ezúton nyilatkozom, hogy az Adatkezelő (Egészségügyi és Oktatási Intézményeket Működtető Iroda, a továbbiakban: **EGOMIR**)) által kiadott „az állaspályázattal érintett vagy önéletrajzot felhívás nélkül benyújtó természetes személyek adatainak kezeléséről” szóló adatkezelési tájékoztatót megismertem, az abban foglaltakat megértettem és tudomásul vettem.

Jelen nyilatkozat aláírásával és az Adatkezelő részére történő megküldésével önkéntes és kifejezett hozzájárulásomat adom ahhoz, hogy az Adatkezelő az általam benyújtott állaspályázatban és a hozzá kapcsolódó egyéb iratokban (pl.: motivációs levél) szereplő személyes adataimat a hivatkozott adatkezelési tájékoztatóban foglalt célok elérése érdekében – az ott megjelölt feltételekre és az adatkezelés érintetti hozzájáruláson alapuló jogalapjára figyelemmel - kezelje és azokon különböző adatkezelési műveleteket végezzen.

Kelt:(település) 2021. hónap nap

Nyilatkozatot tevő aláírása