**NYILATKOZAT ADATKEZELÉSHEZ**

Alulírott……………………………......................................……………. A.n…………………………………………………………………………

Szül. id.:……………………………………………… kijelentem, hogy az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény által biztosított adatkezeléshez történő hozzájárulási jogomról, valamint a szolgáltatás igénybevételével járó adat-nyilvántartási kötelezettségről tájékoztatásban részesültem.

Aláírásommal önkéntesen hozzájárulok / nem járulok hozzá, hogy a Gondviselés Háza Baglyaskő Időskorúak Otthona a személyes adataimról a nyilvántartást vezesse, hivatalos megkeresés esetén azokról adatot szolgáltasson. Továbbá hozzájárulok, hogy az Szt. 20§ -a foglalt nyilvántartási adatokat egy országos adatbázisban, KENYSZI rendszerben, TAJ alapú nyilvántartásban kezeljék. Az együttműködés során az intézmény tudomására jutott különleges adataimat a mindenkori hatályos jogszabályokban előírtak szerint kezelje.

Amennyiben a személyes adataimban változás következik be, az adatváltozás tényéről haladéktalanul, de legfeljebb 5 munkanapon belül írásban vagy személyesen tájékoztatom az intézmény intézményvezetőjét.

Salgótarján, 20………………………

 ……………………………………..

 ellátást kérelmező aláírása