

Szülői/gondviselői hozzájáruló nyilatkozat*

Alulírott (a szülő/gondviselő családi- és utóneve), mint a(z) (a gyermek/gondviselt családi- és utóneve) nevű, éves kiskorú fölött szülői felügyeletet/gyámságot gyakorló személy hozzájárulásomat adom, hogy a Miskolci Egyetem Egészségügyi Kar (3515 Miskolc, Egyetemváros Pf.1., a továbbiakban: Adatkezelő) az általam megadott rám és a nevezett kiskorúra vonatkozó, a „*Védőnői Szolgálat 105 év - 105 év*” pályázati kiírás alapján benyújtott pályázatomban foglalt személyes adatokat (a kiskorú teljes neve és életkora, a kiskorú által elkészített alkotás, valamint a szülő/gondviselő teljes neve és kapcsolattartási címe) a pályázat elbírálása céljából kezelje.

A pályázatban benyújtott alkotás címe:

Az adatkezeléssel összefüggő kapcsolattartásra az alábbi elérhetőséget jelölöm ki: (e-mail cím).¹

Nyilatkozom, hogy a „*Védőnői Szolgálat 105 év - 105 év*” című pályázati kiírásban foglaltakat elolvastam és tudomásul vettem.

Felelősségem teljes tudatában nyilatkozom, hogy a pályázati kiírásban foglalt pályázók körére vonatkozó feltételeknek maradéktalanul megfelelek.

Tudomásul veszem, hogy a jelen hozzájárulásomat bármikor visszavonhatom, ez esetben a pályázatban nem vehetek részt. Tudomásul veszem, hogy a hozzájárulás visszavonása esetén a visszavonást megelőzően végzett adatkezelés jogszerűségét nem vitathatom.

Kelt.:, 2020. (hó) (nap)

.....
a pályázó törvényes képviselőjének
aláírása

NEM KÖTELEZŐ KITÖLTENI!

Hozzájárulok ahhoz, hogy a gyermekem alkotását az adatkezelő a kari kiadványaiban, weboldalán a készítő nevét is feltüntetve szabadon, a pályázati kiírásban rögzített keretek között megjeleníthesse.

Tudomásul veszem, hogy a jelen hozzájárulásomat bármikor visszavonhatom, amely esetén az adatkezelő – az elérhető technológia és a megvalósítás költségei figyelembevételével – mindent ésszerű lépést tesz annak érdekében, hogy a nyilvánosságra hozott személyes adatot törölje. Tudomásul veszem, hogy a hozzájárulás visszavonása esetén a visszavonást megelőzően végzett adatkezelés jogszerűségét nem vitathatom.

Kelt.:, 2020. (hó) (nap)

.....
a pályázó törvényes képviselőjének
aláírása

* Figyelem! A pályázat csak abban az esetben fogadható be, ha Ön hozzájárulást ad az Önre és a kiskorú gyermekére vonatkozó személyes adatainak kezeléséhez. A jelen hozzájáruló nyilatkozatot a szülői felügyeletet gyakorló egyik szülőnek vagy az arra kijelölt gondviselőnek (gyám) kell kitölteni. Amennyiben pályázatot kíván benyújtani a gyermeke, kérjük töltsse ki a nyilatkozatot és a pályázati munkával együtt küldje meg a Miskolci Egyetem részére.

¹ Kérjük lehetőség szerint azt az e-mail címet jelölje meg, amelyről a pályázatot benyújtja.

